



HOËRSKOOL WOLMARANSSTAD  
KOSHUISE

1. INSKRYWINGSDATUM: \_\_\_\_\_ KOSHUIS LI.NO. \_\_\_\_\_

2. LEERLINGBESONDERHEDE

Van:	Voorname:	Geb. datum:	Ouderdom:
Kerkverband:	Predikant:	Huisdokter:	
Gebreke of kwale:			

3. OUER/VOOG BESONDERHEDE:

Van:	Voorname:	ID nr.
Posadres::	Woonadres:	
Beroep	Tel/Sel:	
Werkgewer/Besigheid:	Adres:	
Siekfonds naam:	Nommer:	
Aantal afhanklikes:	Ouderdomme:	

4. GEGEWENS DEUR HOSPITAAL VERLANG:

Sal volle tarief betaal: Ja/Nee

Indien NEE – meld bruto jaarlikse inkomste

\_\_\_\_\_ R

5. KOSHUISTOELATINGSOORENKOMS:

1. Hiermee doen ek, as ouer aansoek om toelating van die leerling tot die koshuis.
2. Ek is bewus dat inwoning in die koshuis onderworpe is aan Provinsiale-/Streeksregulasies asook die koshuisreëls/gedragskode soos deur die huisvader/beheerliggaam vasgestel.
3. Ek onderneem om kwartaallikse losiesgelde vooruit te betaal op die eerste skooldag van elke kwartaal.
4. Ek onderneem om twee weke kennis te gee voordat ek die leerling permanent uit die koshuis neem.
5. Ek onderneem om alle skade veroorsaak deur die leerling aan koshuiseiendom, te vergoed.
6. Ek is bewus daarvan dat die koshuis gedurende naweke & Skoolvakansies gesluit is en dat ek daarvoor verantwoordelik is om die leerling op eie koste na en van die koshuis te vervoer.
7. Ek gee toestemming dat die onderwyser aan diens in geval van siekte of besering soos volg mag optree:
  - a. my onmiddellik in kennis sal stel, of
  - b. indien ek nie beskikbaar is nie, die kontakpersoon kennis sal stel, of

c. indien die kontakpersoon nie beskikbaar is nie, die nodige stappe mag doen om mediese versorging te reël, insluitende skriftelike toestemming vir narkose.

- ✗ Ek onderneem verantwoordelikheid vir die betaling van rekenings vir behandeling en medisyne.
- ✗ Ek gee hiermee toestemming aan die S.A Inkomste Diens om my adres aan die skool te verskaf indien ek nie opgespoor kan word nie.
- ✗ Geen terugbetaling van losiesgeld sal gemaak word aan `n leerling wat tydelik die koshuis verlaat nie. Prorata terugbetalings sal aan leerlinge gemaak word wat permanent die koshuis verlaat en behoorlik kennis gegee het.

Die ouer en skool erken dat ondertekening deur beide van hierdie aansoekvorm geag word as aanvaarding van alle voorwaardes hierin en dat `n geldige en bindende ooreenkoms tussen hulle tot stand kom en dat dit die enigste en volledige ooreenkoms sal wees. Geen ander ooreenkoms is derhalwe bindend nie tensy dit op skrif gestel is en deur beide ouer en skool onderteken is.

Geteken te \_\_\_\_\_ hierdie \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

As getuies: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
Ouer/voog

Geteken te \_\_\_\_\_ hierdie \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

As getuies: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
Namens Hoërskool Wolmaransstad

6. **NAWEEKVERLOF:** \_\_\_\_\_ **GRAAD:** \_\_\_\_\_ **JAAR:** \_\_\_\_\_

<b>PERSONE WAT MAG AFTEKEN:</b>			
<b>PERSOON EN VERWANTSKAP</b>	<b>PROEFHANDTEKENING</b>	<b>PERSOON EN VERWANTSKAP</b>	<b>PROEFHANDTEKENING</b>
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	