



Huis Kloofsig

TOELATING TOT DIE KOSHUIS

2027

NAAM EN VAN VAN LEERDER: _____

GRAAD IN 2027: _____

LEERDERNOMMER: _____

VORIGE SKOOL: _____

INSKRYWINGSDATUM: _____

VOLGENDE DOKUMENTE MOET DIE AANSOEK VERGESEL

	JA	NEE
1. Afskrif van vader en moeder se identiteitsdokumente		
2. Afskrif van rekeningpligtige se identiteitsdokument (indien nie ouers nie)		
3. Afskrif van identiteitsdokument OF geboortesertifikaat van leerder		
4. Deposito		
5. Afskrif van nuutste rapport		

BESONDERHEDE VAN LEERDER

Van: _____

Volle name: _____

Noemnaam: _____

Geslag: _____

Geboortedatum: _____

ID-nommer: _____

Leerder selfoonnommer _____

Posisie in gesin: _____ uit _____ Huistaal: _____

Kerkverband: _____

MEDIESE BESONDERHEDE VAN LEERDER

Mediese fonds: _____ Lidnommer: _____

Plan: _____ Hooflid: _____

Kontaknommer van hooflid: _____ Huisdokter: _____

Dokter - kontaknommer: _____

Kroniese siekte/allergieë/medikasie: _____

Persone wat gekontak moet word in tye van nood: _____

Naam	Kontaknommer	Verwantskap
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Verklaring deur persoon verantwoordelik vir mediese koste:

Hiermee gee ek, _____ in my hoedanigheid as ouer/voog, toestemming aan enige verantwoordelike persoon in diens van Hoërskool Waterkloof Koshuis (Huis Kloofsig) om vir en namens my, ten behoeve van _____ (leerder) op te tree indien mediese sorg vereis word.

Ek versoek ook die mediese diensverskaffer om, indien ek nie beskikbaar is nie, wel voort te gaan met die mediese sorg aan bogenoemde leerder. Ek onderneem om alle mediese koste te vereffen.

Handtekening: Ouer/Voog _____

Getuie _____

GESINSBESONDERHEDE

	VADER	MOEDER
VAN:		
VOLLE NAME:		
TITEL:		
HUWELIKSTATUS:		
ID-NOMMER:		
WERKGEWER:		
BEROEP:		
WERKSADRES:		
TELEFOONNOMMER: (W)		
TELEFOONNOMMER: (H)		
SELFOONNOMMER:		
FAKSNOMMER:		
POSADRES:		
WOONADRES:		

E-POSADRES:

PERSOON VERANTWOORDELIK VIR KOSHUISREKENING

Van: _____	Volle name: _____
Titel: _____	ID-nommer: _____
Werkgewer: _____	E-posadres: _____
Woonadres: _____	Posadres: _____
_____	_____
_____	_____
Telefoonnommer: (w) _____	Telefoonnommer: (h) _____
Selfoonnommer: _____	Faksnommer: _____

ONDERNEMING VIR DIE BETALING VAN KOSHUISFOOIE EN VERKLARING

- Ek is bewus daarvan dat ek/ons verantwoordelik vir alle prokureurs- en eie-kliëntkoste is wat spesifiek betrekking het op opsporing en invordering van uitstaande rekenings, asook enige ander fooie en kostes reeds aangegaan of wat in die toekoms aangegaan mag word, soos voorsien in die Skuldinvorderingswet van 1998.
- Ek/ons verleen hiermee toestemming dat my/ons naam/(e) op buro's gelys mag word as 'n wanbetaler indien daar enige bedrag uitstaande ingevolge hierdie ooreenkoms is. Ek verleen ook verder hiermee toestemming dat navraag gedoen mag word by enige buro om my kredietwaardigheid te bevestig of om my op te spoor.
- Die rekeningpligtige (ouer/voog) van die kinders kies hiermee die adres soos in die inskrywingsvorm hiervoor vermeld as hul domicillium citandi et executandi vir alle doeleindes van moontlike kennisgewing wat aan sodanige rekeningpligtige (ouer/voog) gerig moet word. Enige verandering daarvan sal deur die ouer skriftelik aan die skool oorhandig word.

Ek, die ondergetekende, _____ (volle name en van) ouer/voog van die volgende leerder/s (volle name en van van elke leerder):

1. _____ Graad: _____
2. _____ Graad: _____

verklaar hiermee dat ek, die ondergetekende, aanspreeklik sal wees vir die stiptelike betaling van die koshuisfooie en moontlike heffings/deposito's wat uit hoofde van my verbintenis met Hoërskool Waterkloof Koshuis betaalbaar is en jaarliks deur die Beheerliggaam bepaal word, en dat ek daarvan bewus is dat ek vir alle opsporingskoste, invorderingskoste, asook prokureurs-/kliëntekoste verantwoordelik sal wees, indien die agterstallige rekening aan 'n prokureur of skuldinvorderaar oorhandig sou word vir invordering.

'n Deposito van **R2 500,00** is betaalbaar vir nuwe leerders vir toelating . 'n Eenmalige breekskadedeposito van R500,00 is met toelating betaalbaar.

Koshuisfooie is kwartaalliks **vooruitbetaalbaar** om die leerder se plek te verseker. Die kwartaallikse paalement is op die **eerste dag van die kwartaal betaalbaar**.

Indien die kwartaallikse bedrag nie sewe dae na die aanvang van die kwartaal betaal is nie, sal die leerder se verblyf in die koshuis ontsê word. *Maandelikse betalings word slegs aanvaar indien 'n debietorder vir Januarie tot November onderteken word.*

Die koshuis behou die reg voor om die agterstallige rekening van die rekeningpligtige te verhaal.

Die leerder se plek in die koshuis is vir die hele jaar gereserveer. Indien die leerder gedurende die jaar die koshuis verlaat, word die betaalde koshuisfooie verbeur. Die rekeningpligtige sal dus steeds vir die jaarlikse uitstaande koshuisfooie verantwoordelik wees.

Enige skade wat deur 'n leerder veroorsaak word, sal onder die aandag van die rekeningpligtige gebring word. 'n Volledige faktuur vir die herstel van die skade sal aan die rekeningpligtige oorhandig word.

Ek onderneem om die koshuisfooie soos volg te betaal:

Maandeliks met 'n debietorder	
Kwartaalliks vooruitbetaalbaar	
Eenmalige betaling voor 28 Februarie	

Geteken te Pretoria op hierdie _____ dag van _____ 20_____.

Handtekening van rekeningpligtige

OF

INSTANSIE VERANTWOORDELIK VIR REKENING

Naam van instansie: _____ Kontakpersoon: _____

Telefoonnommer: _____ Faksnommer: _____

Fisiese adres: _____ Posadres: _____

E-posadres: _____

STEMPEL VAN INSTANSIE

HANDTEKENING VAN GEVOLMAGTIGDE

BUITEMUURSE AKTIWITEITE

Ek/ons, die ouers/voogde van die leerder, is bewus daarvan dat leerders van tyd tot tyd aan buitemuurse aktiwiteite van Hoërskool Waterkloof en Hoërskool Waterkloof-koshuis (Huis Kloofsig) deelneem. Dit sluit die bywoon van gesellighede en besoeke aan winkels en ander geleenthede in. 'n Verantwoordelike persoon in diens van die koshuis se goedkeuring word verlang, sodra die leerder die koshuisterrein verlaat en sonder toesig is.

Ek/ons het geen beswaar indien die leerder aan bogenoemde aktiwiteite deelneem nie, mits die leerder die nodige toestemming verkry het van die verantwoordelike koshuispersoneellid.

Ek/ons aanvaar dat die leerder hom/haar te alle tye sal gedra en hom/haar nie skuldig sal maak aan enige wangedrag wat tot 'n besering of oortreding van enige koshuis- of skoolreëls aanleiding kan gee nie.

Ek/ons vrywaar ook hiermee Hoërskool Waterkloof en Hoërskool Waterkloof Koshuis,(Huis Kloofsig) sowel die personeellede van die skool en koshuis, van enige tipe eis teen die genoemde instansies en persone, indien die leerder hom/haar wel aan 'n oortreding, wangedrag of besering tydens deelname aan bogenoemde aktiwiteite skuldig maak.

BUITEMUURSE-AKTIWITEITE WAARAAN DIE LEERDER DEELNEEM:

SPORT

SPORTSOORT	SPAN BYEENKOMS	POSISIE ITEM	PROVINSIALE KLEURE	NASIONALE KLEURE	HOOGSTE MERIETETOEKENNING	JAARTAL

KULTUUR

AKTIWITEIT	JAARTAL	HOOGSTE MERIETETOEKENNING

LEIERSPOSISIES

POSISIE	JAARTAL

ONDERNEMING DEUR OUER/VOOG

Ek/ons neem kennis dat daar soms verpligte toe-naweke is waartydens die leerders die koshuis moet ontruim en ek/ons onderneem om die leerder af te haal en terug te besorg. Die toe-naweke sal aan die begin van die jaar skriftelik aan ouers gekommunikeer word.

Daar word verder onderneem om die owerhede van Hoërskool Waterkloof Koshuis (Huis Kloofsig) onmiddellik in kennis te stel indien enige persoonlike inligting van die rekeningpligtige sou verander.

Ek/ons as ouers/voog onderneem om seker te maak dat die leerder alle reëls van Hoërskool Waterkloof Koshuis sal nakom. Ek/ons as ouers/voog onderneem ook om die reëls van die koshuis ten opsigte van die afhaal, terugbring en besoeke aan die leerder na te kom.

Ek/ons as ouers/voog bevestig hiermee dat ek/ons die algemene inligting, sowel as die finansiële verpligtinge bestudeer het en dat ons (ouer/(s)/voog en kind) die inhoud aanvaar en eerbiedig.

Hiermee verklaar ek, ouer/voog dat die inligting wat ek verskaf het, waar en korrek is.

Handtekening van ouer/voog

Datum

GETUIES:

1. _____
Handtekening

Volle name en van

2. _____
Handtekening

Volle name en van

ONDERNEMING DEUR LEERDER

Hiermee onderneem ek, (volle name en van van leerder) _____ om alle reëls, regulasies en voorwaardes van die koshuis en die skool te alle tye na te kom en om my aan die gesag wat oor my aangestel is, te onderwerp. Ek beloof om te alle tye goedgemanierd en hoflik teenoor mede-leerders en personeel op te tree.

Handtekening van leerder

Datum

MEDIESE VRYWARINGSVORM VIR KOSHUISLEERDERS

Ek, _____ (volle naam en van), ID-nommer: _____, ouer / voog van die leerder (volle naam en van), _____, geboortedatum: _____, gee toestemming dat die volgende medikasie toegedien mag word terwyl die leerder in die koshuis is.

Merk in die onderstaande tabel watter medikasie die koshuisvoog vir u kind mag toedien indien nodig. Indien medikasie toegedien is en nie die regte effek gehad het nie, sal die koshuisleerder na 'n dokter geneem word. Annemie Klopper sal die dokterafpraak die volgende oggend maak indien die leerder se sieketoestand dit noodsaak en dan die ouer inlig. Geen medikasie sal toegedien word indien "ja" nie as opsie aangedui is nie of indien die vorm nie geteken is nie.

OUER/VOOG SE E-POSADRES: _____

OUER/VOOG SE SELFHOONNOMMER(S): _____

Medikasie	Indikasie	Dosering	Ja	Nee
Allergex	Antihistamien	1 - 4 tablette daaglik, verdeel in dosisse oor 24 uur. (6 uurliks)		
Allergex cream	Vel uitslag	Soos benodig		
Anethaine cream	Antihistamien	Op byt- en steekplekke aangewend		
Alcophyllex	Nat hoest	Volwasse en kinders oor 10 jaar: 5 - 10 ml 3 keer per dag. (8 uurliks). Onder 10 jaar: 2.5 - 5ml 3 keer per dag (8 uurliks).		
Cipla Loperamide	Diaree	Volwasse: 2 tablette. Kinders: 1 tablet		
Betadine ointment	Antisepties	Direk op wond aangewend		
Burn gel dressing	Brandwonde	Eenmalig aangewend		
Hyospermol	Maag krampe	1 - 2 tablette 4 keer in 24 uur in opgedeelde dosisse. (6 uurliks)		
Ear drops	Oorpynt	3 - 4 druppels elke 4 uur		
Eye gene	Oogprobleem	1-2 druppels soggens en saans		
Medazine tablet	Naarheid	Volwasse: 1 tablet, 3 keer in 24 uur (8 uurliks). Kinders: 6 - 12 jaar: ½ tablet 3 keer in 24 uur (8 uurliks)		
Panado tablet	Pyn en Koors	Volwasse: 1-2 tablette elke 3-4 uur, maksimum 8 tablette in 24 uur (6 - 8 uur) Kinders 6 - 12 jaar: ½ - 1 tablet maksimum 4 dosisse in 24 uur. (6 uurliks)		
Rehydrate solution	Minerale en Elektroliet te kort	Slegs genoeg om dors oor 'n tydperk te les		
Rennie tablet	Sooi-brand	Volwasse: Suig 1 - 2 tablette elke 30min soos benodig met 'n maksimum van 12 tablette in 24 uur. Kinders 8 - 12 jaar: Suig 1 - 2 tablette elke 30min soos benodig met 'n maksimum van 8 tablette in 24 uur.		
Sinuend	Sinus	Volwasse: 1 kapsule elke 6 uur, maksimum van 5 kapsules in 24 uur. Kinders 6 - 12 jaar: 1 kapsule elke 6 uur, maksimum van 4 kapsules in 24 uur.		
Strepsil lozeng	Keelseer	Suig 1 - 2 suigpille 3 keer per dag (8 uurliks)		
Venteze inhaler	Asma	1 - 2 dosis/se elke 4 uur soos benodig.		

Medikasie wat deur ouer aan leerder gegee is wat deur die koshuisvoog aan die leerder uitgedeel moet word, veral kroniese medikasie.

	Naam van medikasie	Indikasie	Dosis	Hoe gereeld
1				
2				
3				

Hiermee gee ek, _____ (volle naam en van), ID- nommer: _____, ouer / voog van die leerder (volle naam en van), _____, geboortedatum: _____, toestemming dat indien my kind 'n mediese noodgeval beleef wat hospitaalbehandeling vereis, hy/sy per ambulans (Emer-g-med) geneem mag word. Ek verstaan dat my kind nie in 'n privaat voertuig hospitaal toe geneem sal word nie. Ambulans koste sal deur die ouer/voog se mediese fonds betaal word. Indien geen mediese fonds nie, beloop die ambulans koste 'n minimum van R2 500.

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

NAAM EN VAN IN DRUKSKRIF

DATUM

VIR KANTOORGEBRUIK

TOELATING

Leerder aanvaar	JA	NEE
-----------------	----	-----

Voorwaardelike toelatingsvereistes:

Toelatingsdatum: _____ Verwysingsnommer: _____

HANDTEKENING VAN KOSHUISHOOF

DATUM