

Geagte ouer(s) / wettige voog(de)

## **AANSOEK OM TOELATING / HER-REGISTRASIE**

1. Alle dokumente moet volledig voltooi en deur **ALBEI** ouers onderteken word.
  - 1.1. Aansoekvorm
  - 1.2. Memorandum van Ooreenkoms
  - 1.3. Vrywaringsvorm
  - 1.4. Debietorder vorm (met amptelike bevestiging van bank besonderhede)
  
2. Die volgende dokumente moet die aansoek vergesel:
  - 2.1. Afskrif van beide ouers se ID dokumente en/of paspoorte
  - 2.2. Afskrif van leerder(s) se geboortesertifikaat en/of paspoort
  - 2.3. Laaste rapport (of Skoolgereedheidstoets met aansoek vir Graad 1)
  - 2.4. Indien van toepassing, wetlike dokumente bv. verblyf- of studiepermit, alleen toesig, wettige voogskap, ens.
  - 2.5. In geval waar 'n ander persoon/instansie 'n reëling met ouers het om skoolfonds te betaal, skriftelike dokumente en dekbrief ter stawing.

Aansoek om toelating / her-registrasie sal nie aanvaar word indien dit nie aan bogenoemde voldoen nie.

Oorspronklike aansoekvorm met vermelde dokumentasie kan by die sekretaresse kantoor ingedien word:

Laerskool  
Hoërskool

Marna Bruwer  
Anne-Marie Schoeman

[pro-edkantoor@iway.na](mailto:pro-edkantoor@iway.na)  
[pro-edkantoor2@iway.na](mailto:pro-edkantoor2@iway.na)

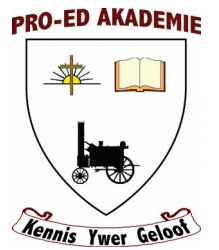
Indien enige inligting bv. kontaknommers, residensiële-, werk- of e-pos adres in die toekoms verander, verwittig asseblief die skool sekretaresse, sodat administratiewe inligting op datum kan bly.

Baie dankie vir u samewerking in die verband.



# Pro-Ed Akademie

Aansoek om Toelating  
VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEBLIEF



HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?  Ja  Nee

Naam van **ANDER** leerder(s):

Bladsy 2 van 9

## LEERDERINLIGTING

### LEERDER

Volle Name: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

Geboorte Datum: \_\_\_\_\_

ID nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit:  Namibia  Ander: \_\_\_\_\_

Kerkverband: \_\_\_\_\_

Geslag:  Manlik  Vroulik

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander: \_\_\_\_\_

Leerder se taal voorkeur:  Afrikaans  Engels  
 Ander \_\_\_\_\_

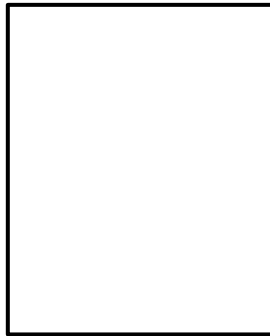
Leerder Selfoon no: \_\_\_\_\_

Leerder e-posadres: \_\_\_\_\_

Toelatingsdatum: \_\_\_\_\_

Huidige Graad: \_\_\_\_\_

Leerder Foto:



Enige Belangrike inligting wat skool moet weet:

Metode van Vervoer:  Privaat  Taxi  Bus

Taxi/Bus Registrasienommer: \_\_\_\_\_

Bestuurder se Naam: \_\_\_\_\_

Kontak nommer: \_\_\_\_\_

### NAASBESTAANDE INLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Alternatiewe Kontak nommer: \_\_\_\_\_

Verwantskap: \_\_\_\_\_

## SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

Familiekode: \_\_\_\_\_

Waglys:  A  B

Nommer op waglys: \_\_\_\_\_

Debiet Order

Registerklas: \_\_\_\_\_

ID Afskrif:

Toelatingsnommer: \_\_\_\_\_

Aansoekfooi:

Bewys van adres

Geboortesertifikaat:

### FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus:  Beide ouers  Enkelouer - Nooit getroud

Pleegsorg  Kinderhuis  Enkelouer - Geskei

Ander  Hersaamgestel  Weduwee / Wewenaar

Ouers Oorlede  Moeder  Vader  Geen

### LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese Siektes: \_\_\_\_\_

Alergieë: \_\_\_\_\_

Medikasie: \_\_\_\_\_

### MEDISEFONDSINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Lidnommer: \_\_\_\_\_

Hooflid: \_\_\_\_\_

### HUIDOKTERINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Besigheidsadres: \_\_\_\_\_

### INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Namibië?  JA  NEE

Het leerder verlede jaar skool bygewoon?  JA  NEE

Indien wel, watter Provinsie/Land? \_\_\_\_\_

Vorige Skool: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Provinsie: \_\_\_\_\_

Hoogste graad in vorige skool: \_\_\_\_\_

Rede vir skoolverlating: \_\_\_\_\_

**OUER / VOOG 1 INLIGTING**

Titel: \_\_\_\_\_

Volle Name: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

ID Nommer: \_\_\_\_\_

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander: \_\_\_\_\_

Kommunikasievoordeur:  Telefoon  E-Pos

Nasionaliteit:  Namibië  Ander \_\_\_\_\_

Taalvoordeur: \_\_\_\_\_

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Huis Telefoon: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woonadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beroepstatus**  Eie Werkgewer Nie-Professioneel

Eie Werkgewer Professioneel

Huisvrou  Deeltyds

Kontrakteurwerker  Pensionaris

Student  Tydelik

Voltyds  Werkloos

Beroep: \_\_\_\_\_

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkgewertelefoonnommer: \_\_\_\_\_

Werkgewer Fisiese Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?  Ja  Nee

**OUER / VOOG 2 INLIGTING**

Titel: \_\_\_\_\_

Volle Name: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

ID Nommer: \_\_\_\_\_

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander: \_\_\_\_\_

Kommunikasievoordeur:  Telefoon  E-Pos

Nasionaliteit:  Namibië  Ander \_\_\_\_\_

Taalvoordeur: \_\_\_\_\_

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Huis Telefoon: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woonadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beroepstatus**  Eie Werkgewer Nie-Professioneel

Eie Werkgewer Professioneel

Huisvrou  Deeltyds

Kontrakteurwerker  Pensionaris

Student  Tydelik

Voltyds  Werkloos

Beroep: \_\_\_\_\_

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkgewertelefoonnommer: \_\_\_\_\_

Werkgewer Fisiese Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?  Ja  Nee

**ONDERNEMING DEUR OUER(S)/VOOG(DE)**

Ek/Ons, \_\_\_\_\_ (Name van Ouers/Voogde)

Verklaar hiermee dat die inligting in hierdie vorm deur my/ons weergegee, waar en juis is en dat ek/ons by wyse van handtekening(e) hieronder aan die Voorsitter van die Beheerliggaam of sy verteenwoordiger toestemming verleen om enige van die besonderhede deur my/ons verskaf na te gaan en te bevestig. Ek/Ons is bewus dat, sou enige van die inligting deur my/ons verskaf onwaar bevind word, ek/ons krimineel vervolg kan word.

Geteken te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_

Handtekeninge van  
Ouer(s) / Voog(de)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## REKENPLIGTIGE INLIGTING

<input type="checkbox"/> Ouer / Voog 1	<input type="checkbox"/> Ouer / Voog 2	<input type="checkbox"/> Ander (voltooi [A] of [B] hieronder)
--	--	---

## [A] – INDIVIDU

Titel: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_

Volle Name: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_

ID Nommer: \_\_\_\_\_

Huistaal:  Afrikaans  Engels  Ander: \_\_\_\_\_

Kommunikasievoorkeur:  Telefoon  E-pos  
 Pos  Per hand

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

Selfoonnommer: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woonadres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## [B] – MAATSKAPPY / BESLOTE KORPORASIE / TRUST

Titel: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Registrasienuommer: \_\_\_\_\_

Taalvoorkeur: \_\_\_\_\_

Kontak Persoon: \_\_\_\_\_

Kontaknommer: \_\_\_\_\_

Faksnommer: \_\_\_\_\_

Besigheidsadres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nota:**  
In geval van borg/maatskappy/BK/Trust moet volledige dokumente, met dekbriëf, die aansoekvorm vergesel.

## KONTRAK MET SKOOL TEN OPSIGTE VAN BETALING

Ooreenkoms tussen Pro-Ed Akademie en  (Naam van ouer(s)/voog(de)  
t.o.v. die betaling van skoolgeld.

- Aanvaar aanspreeklikheid vir die stiptelike betaling van onderriggelde vir bogenoemde kind. Ek onderneem om skoolgeld voor of op die sewende(7de) van elke maand soos volg te vereffen:
  - Ten volle Jaarlikse betaling (voor of op 31 Januarie van die betrokke skool jaar.)
  - Internet oorplasing (EFT) - Spesiale Reeling
  - Debietorder (deur skool geadministreer) - Verpligtend soos voorgeskryf deur Bestuur.
- Ek onderneem om die Hoof en Finansies Administrateur skriftelik in kennis te stel indien die skoolfonds nie vereffen kan word nie. My kind se toelating word slegs vir een (1) maand na so kennisgewing gewaarborg.
- Ek is bewus daarvan dat, indien ek sou nalaat om by my onderneming te bly, die skool die nodige regstappe sal neem om die uitstaande bedrag te verhaal.
- Ek onderneem om een(1) kalendermaand skriftelik kennis te gee indien my kind nie meer die skool bywoon nie. In die laaste kwartaal, onderneem ek om in Oktober kennis te gee aangesien November nie 'n kennis maand kan wees nie. Ek/Ons verstaan dat Desember skoolfonds betaalbaar is en bly indien 'n leerder sy/haar skooljaar by Pro-Ed Akademie voltooi, ongeag wanneer kennis gegee is.
- Ek verklaar dat ek die vorm volledig ingevul het en dat die besonderhede waar en korrek is. Ek het die toelatingsvereistes en skoolreëls gelees en verstaan.
- Ek/Ons onderneem om die skool skriftelik in kennis te stel van enige verandering in woon-, werk- of e-pos adresse.

Ek / Ons die ouer(s) / voog(de) van  onderneem om my / ons te hou by die ooreenkoms soos hierbo uiteengesit.

Hantekening(e) van  
ouer(s) / voog(de)



Geteken te  op  dag van

## VRYWARING / TOESTEMMING OM AAN ALLE GEORGANISEERDE AKADEMIESE, SPORT- EN KULTUURAKTIWITEITE DEEL TE NEEM

1. Ek / Ons, ouer(s) / voog(de) van  gee hiermee toestemming dat hy / sy aan alle akademiese, sport- en kultuuraktiwiteite wat deur die skool op 'n georganiseerde wyse aangebied word, mag deelneem. Om toetse deur die skool ondersteuningsspan met die oog op hulpverlening in skoolwerk of identifisering van probleme te mag aflê.
2. Ek verleen toestemming dat my kind vervoer mag word deur 'n openbare busmaatskappy wat goedgekeur is deur die skoolbestuur. Indien daar slegs 'n klein groepie leerders vervoer moet word, kan daar ouers / onderwysers met wettige bestuurslisensies gevra word om leerders te vervoer.
3. Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van die mediese en / of hospitaalrekenings indien van toepassing, in geval van besering wat nie aan die growwe nalatigheid van die verantwoordelike personeel toegeskryf kan word nie.
4. Ek dra my magte as ouer / voog oor aan die Hoof van die skool of sy verteenwoordiger indien mediese of chirurgiese behandeling vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet, is hy / sy fisies in staat om aan enige georganiseerde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy / sy in goeie gesondheid.
5. Ek bevestig dat alle mediese inligting voorsien in die Afdeling: Leerderinligting van hierdie vorm akkuraat en volledig is. Hierdie inligting mag gebruik word in enige noodgeval.
6. Ek onderneem om die skool in kennis te stel indien enige van bogenoemde inligting verander.
7. Ek onderneem om my kind te ondersteun in die nakoming van die Gedragskode en dissiplinêre stelsel van Pro-Ed Akademie soos vervat in die Skoolbeleid.
8. Hiermee bevestig ek dat enige beeldmateriaal van my kind gebruik mag word vir enige publikasies van die skool, in watter formaat ookal.

Hantekening(e) van  
ouer(s) / voog(de)



Geteken te

op

dag van

## VRYWARING

Ek/Ons die ouer(s)/voog(de) van  (naam van leerder) vrywaar hiermee onvoorwaardelik en sonder beperking vir Pro-Ed Akademie en of die aandeelhouders van Pro-Ed Akademie of enige persoon in diens van Pro-Ed Akademie of wat namens Pro-Ed Akademie optree teen enige verliese, eise, beserings of dood wat veroorsaak mag word ten opsigte van bogenoemde leerder uit hoofde van sy of haar gebruik van enige van die fasiliteite wat voorsien word deur Pro-Ed Akademie.

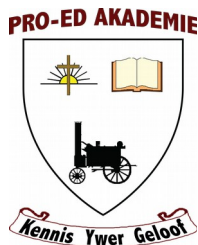
Hantekening(e) van  
ouer(s) / voog(de)



Geteken te

op

dag van



## MEMORANDUM VAN OOREENKOMS

aangegaan tussen

**PRO-ED AKADEMIE OUER VERENIGING** hierna **PEAOV**

en

(naam/name van ouer(s)/voog(de)) hierna **OUER**

Na beide PEAOV en OUER word hierna ook verwys as "Partye"

### WOORDOMSKRYWING

**PRO-ED AKADEMIE (PEA):** beteken 'n behoorlik geregistreede opvoedkundige inrigting by die Namibiese Ministerie van Onderwys;

**PRO-ED AKADEMIE OUER VERENIGING (PEAOV):** beteken die regspersoon deur wie PEA as opvoedingsinrigting funksioneer;

**OUER :** beteken die persoon / persone (hetsy ouer(s) of wettige voog(de)) wie, deur die aanbring van sy / haar of hulle handtekening op hierdie dokument verantwoordelikheid aanvaar vir die stiptelike betaling van alle gelde aan PEAOV;

**GELDE :** beteken skoolfonds, fooie en enige ander bedrae verskuldig aan PEAOV voorspruitend uit onderrig ontvang deur betrokke Kind by PEA;

**KIND :** beteken ingeskrewe leerder of leerders by PEA.

Nademaal die Ouer besluit het om die ondergenoemde Kind by PEA in te skryf, en PEA in terme van neergelegde voorskrifte van die PEAOV Bestuursraad genoemde Kind se inskrywing aanvaar, kom die Partye as volg ooreen:

1. Ouer onderneem om alle verpligtinge soos hieronder uiteengesit stiptelik na te kom;
2. Skoolfonds Gelde sal maandeliks vooruit betaalbaar wees, voor of op die 7de dag van betrokke maand;
3. Enige ander gelde sal op lewering van faktuur betaalbaar wees;
4. Rente teen 20% per jaar sal gehef word op enige agterstallige bedrae;
5. PEAOV sal maandeliks state uitreik ten opsigte van Geld betaalbaar en fakture op aanvraag;

6. Geen skuldvergelyking sal deur enige van die Partye toegepas word nie;
7. Sou Gelde langer as 60 dae agterstallig wees sal PEAOV geregtig wees om sonder enige verdere kennis aan die Ouer onderig aan betrokke Kind te staak;
8. dat ek myself sal vergewis van die skool se reëls en dissiplinêre kode en dat ek my ten volle by sodanige reëls sal neerlê en die norme, gees en karakter van die skool sal onderskryf, onderhou, beskerm en bevorder en sal toesien dat my kind dit ook doen;
9. Die Partye stem toe tot die jurisdiksie van die Landdroshof nietaenstaande sou die eisbedrag die jurisdiksie van genoemde hof oorskry.

Die volgende leerder/s word geag Kind te wees in terme van hierdie ooreenkoms:

**NAAM & VAN**

- |    |                      |       |                      |
|----|----------------------|-------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |
| 4. | <input type="text"/> | Graad | <input type="text"/> |

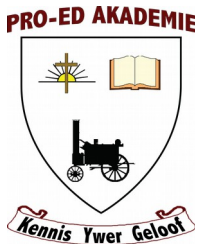
So ooreengekom en onderteken te  op  dag van

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

\_\_\_\_\_  
OUER / WETTIGE VOOG 1

\_\_\_\_\_  
OUER / WETTIGE VOOG 2

\_\_\_\_\_  
Nms/PEAOV



## VRYWARINGSVORM (MINDERJARIGES)

Ek / Ons, , die ouer(s) / wettige voog(de) van

1. gee hiermee toestemming dat my kind op gemagtigde uitstappies van die skool of enige ander goedgekeurde aktiwiteite van die Beheerraad of Skoolhoof geneem mag word en per vervoermiddel vervoer mag word;
2. gee verlof aan die toesighoudende onderwyser of die gevolmagtigde toesighouer om die nodige mediese behandeling toe te pas of te laat pas;
3. verwag van my kind om te hou by die reëls en gehoorsaam te wees aan die toesighoudende onderwyser/gevolmagtigde toesighouer wat vir 'n bepaalde doel of aangeleentheid aangewys is;
4. verklaar dat hierdie toestemmingsbrief geld vir die volle tydperk wat my kind aan hierdie skool verbonde is;
5. stel Pro-Ed Akademie se onderwysers en ouers skadeloos en onderneem om nie 'n eis in te stel vir enigiets wat gebeur met bogenoemde leerling by die skool of tydens enige uitstappie, a.g.v. enige gebeure of omstandighede buite die beheer van die toesighoudende onderwyser of gevolmagtigde toesighouer nie.

Geteken te  op  dag van

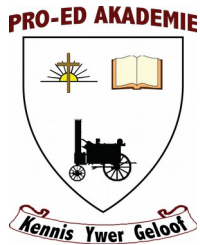
\_\_\_\_\_  
OUER 1 / VOOG 1

Getuie: \_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_  
OUER 2 / VOOG 2

Getuie: \_\_\_\_\_ (2)





# Pro-Ed Akademie

*'n Skool met 'n verskil...*

Posbus 2085, Swakopmund  
Tel: 064-405689 | Fax: 064-405896



## DEBIT ORDER APPLICATION – please attach copy of ID

### PARENT / LEGAL GUARDIAN DETAILS:

Name of Account Holder :

Bank Name :

Branch Name :  Branch Code :

Account Number :   Cheque or  Savings

Effective (first payment date) :

Preferred Payment Date :  25th or  Month End or  1 st or Other

Frequency Period :  Monthly or  Annually

Amount Payable:  - (Words)

I herewith give permission that the debit order amount be adjusted annually, in accordance with annual adjustment on school fees, as approved by the Pro-Ed Akademie Board.

In case of any changes on the above, or where the learner(s) listed below will no longer be enrolled with Pro-Ed Akademie, I undertake to give one month's written notice.

\_\_\_\_\_  
Name & Signature of account holder

\_\_\_\_\_  
Signature verified (Witness)

\_\_\_\_\_  
Date

Student(s) Enrolled :

### BENEFICIARY DETAILS:

Account Number : 8001014576

Bank Details : Bank Windhoek - Swakopmund (481-772)

Beneficiary Name : Pro-Ed Akademie

Debit Order Ref. No. : \_\_\_\_\_ (for office use only)