

CARPE DIEM

SKOOLHOOF
PRINCIPAL : A.J. MULLER



- ✉ - 244 SASOLBURG 1947
- ☎ - (016) 976 0534/5/7
- 📄 - (016) 976 0536 / 086 677 2154
- carpe.diem@sasolburghigh.co.za
- <http://www.sasolburghigh.co.za>
- Facebook: Sasolburg High School
- twitter@sasolburghigh

AANSOEK OM TOELATING VIR DIE JAAR: _____ GRAAD: _____

Die volgende dokumente moet hierdie aansoek vergesel:

1. Afskrif van applikant se ID / Geboortesertifikaat
2. Afskrif van ouers se ID's
3. Afskrif van laaste rapport
4. Bewys van verblyf

LEERLINGBESONDERHEDE

MEDIUM VAN ONDERRIG: AFRIKAANS

Van: _____ Voorletters _____

Volle name: _____

Geslag: Manlik _____ Vroulik: _____

Bevolkingsgroep: ___Blank___Swart___Asiat___Kleurling___Ander

Id no: _____

Noemnaam: _____

Geboortedatum: _____

Nasionaliteit: SA Burger _____

Immigrant _____

Land van herkoms: _____

Woonadres en kontakbesonderhede (adres waar leerling woon)

Straatadres: _____

_____ Poskode _____

Telefoon (huis): _____

Noodnommer: _____

Leerling sel nr.: _____

Leerling e-pos adres: _____

PRESTASIES:

<i>Byvoorbeeld</i>	<i>Soort Netbal</i>	<i>Span 0/13A</i>	<i>Hoogste Prestasie Vaalrivier 0/13</i>
Sport			
Akademie			
Sport			
Kultuur			
Leierskap			

ADDISIONELE INLIGTING:

Huistaal: _____

Posisie in gesin: _____

Aantal kinders in hierdie skool: _____

Naam van ander kinders in die skool: _____

Koshuis: Ja / Nee _____

Vervoer na skool:(Loop,fiets, ouers, bus, taxi) _____

Enige ouers oorlede:(vader, moeder, albei) _____

Kerk: _____

KANTOORGEBRUIK:

A		Toelatingsdatum:
W		Plasing Graad:
N		Toelatingsnommer:

CARPE DIEM

SKOOLHOOF PRINCIPAL : A.J. MULLER



- ✉ - 244 SASOLBURG 1947
- ☎ - (016) 976 0534/5/7
- 📄 - (016) 976 0536 / 086 677 2154
- carpe.diem@sasolburghigh.co.za
- <http://www.sasolburghigh.co.za>
- Facebook: Sasolburg High School
- twitter@sasolburghigh

APPLICATION FOR ADMISSION: YEAR: _____ GRADE: _____

The following documents must accompany the request for admission:

1. Copy of applicant's ID / Birth certificate
2. Copy of both parents' IDs
3. Copy of the last report
4. Proof of residence

LEARNER INFORMATION

LANGUAGE OF INSTRUCTION: ENGLISH

Surname: _____ Initials: _____ Nick name: _____
 Full names: _____ Birth date: _____
 Gender: Male _____ Female: _____ Nationality: SA Citizen _____
 Population group: White Black Asian Coloured Other Immigrant _____
 Id no: _____ Country of Residence: _____

Residence and contact details (address where learner resides)

Physical address: _____

 _____ Code _____

Tel (home): _____
 Emergency nr: _____
 Learner cell nr: _____
 Learner email: _____

ACHIEVEMENTS:

<i>Example</i>	<i>Activity</i> <i>Netball</i>	<i>Team</i> <i>0/13A</i>	<i>Highest Achievement</i> <i>Vaal River 0/13</i>
Sport			
Academic			
Sport			
Culture			
Leadership			

ADDITIONAL INFORMATION:

Home language: _____ Hostel: Yes / No _____
 Position in family: _____ Transport to school: (Walk, bicycle, parent, bus, taxi) _____
 Number of children in the family in **this** school: _____ Deceased parents: (father, mother, both) _____
 Names of other children in this school: _____ Church: _____

OFFICE USE:

A		Admission date:
W		Placement Grade:
N		Admission number:

INLIGTING: VORIGE SKOOL

Naam van vorige skool: _____

Adres: _____

Provinsie: _____

Telefoon nr.: _____

MEDIESE INLIGTING

Mediese fonds nr: _____

Mediese fonds naam: _____

Hooflid: _____

Dokter: _____

Dokter tel nr.: _____

Mediese toestand wat spesiale behandeling vereis: _____

Linkshandig, regshandig of beide: _____

OUERINLIGTING

Applikant woon by: _____

Ouer 1: _____

Ouer 2: _____

Korrespondensie aan: _____

Ouer 1: _____

Ouer 2: _____

Persoon verantwoordelik vir skoolrekening: _____

Ouer 1: _____

Ouer 2: _____

Stuur skoolrekening per: _____

Pos _____

E-Pos _____

Faks: _____

OUER 1

OUER 2

Vader / Voog / Ander: _____

Moeder / Voog / Ander: _____

Van: _____

Van: _____

Voorletters: _____ Noemnaam: _____

Voorletters: _____ Noemnaam: _____

Huistaal: _____

Huistaal: _____

Bevolkingsgroep: _____

Bevolkingsgroep: _____

Id nr: _____

Id nr: _____

Werkgewer: _____

Werkgewer: _____

Beroep: _____

Beroep: _____

Woonadres: _____

Woonadres: _____

_____ Poskode: _____

_____ Poskode: _____

Posadres: _____

Posadres: _____

_____ Poskode: _____

_____ Poskode: _____

Kontakbesonderhede:

Kontakbesonderhede:

Tel huis: _____

Tel huis: _____

Tel werk: _____

Tel werk: _____

Sel nr.: _____

Sel nr.: _____

Faks nr.: _____

Faks nr.: _____

E-pos: _____

E-pos: _____

VERKLARING DEUR OUER:

1. Ek het kennis geneem van en verbind my tot die voorwaardes vir toelating soos deur die Beheerliggaam bepaal.
2. Ek onderneem om jaarliks die vasgestelde skoolgeld te betaal.
3. Ek neem kennis dat daar van die applikant verwag word om ook aan algemene skoolaktiwiteite deel te neem.
4. Ek neem kennis dat die finale besluit ten opsigte van toelating by die skoolhoof berus.

HANDTEKENING VAN OUER / VOOG

DATUM:

INFORMATION: PREVIOUS SCHOOL

Name of previous school: _____

Address: _____

Province: _____

Telephone nr: _____

MEDICAL INFORMATION

Medical aid nr: _____

Medical aid name: _____

Principal Member: _____

Doctor: _____

Doctor tel nr: _____

Medical condition that requires special treatment:

Left handed, right handed or both: _____

PARENT INFORMATION

Applicant resides with:

Parent 1: _____

Parent 2: _____

Correspondence to:

Parent 1: _____

Parent 2: _____

Person responsible for school fees:

Parent 1: _____

Parent 2: _____

Send account per:

Post _____

E-mail _____

Fax: _____

PARENT 1

PARENT 2

Father / Guardian / Other: _____

Surname: _____

Initials: _____ Nick name: _____

Home language: _____

Population group: _____

Id nr: _____

Employer: _____

Occupation: _____

Physical address: _____

_____ Code: _____

Postal address: _____

_____ Code: _____

Contact details:

Tel home: _____

Tel work: _____

Cell nr: _____

Fax nr: _____

Email: _____

Mother / Guardian / Other: _____

Surname: _____

Initials: _____ Nick name: _____

Home language: _____

Population group: _____

Id nr: _____

Employer: _____

Occupation: _____

Physical address: _____

_____ Code: _____

Postal address: _____

_____ Code: _____

Contact details:

Tel home: _____

Tel work: _____

Cell nr: _____

Fax nr: _____

Email: _____

DECLARATION BY PARENT:

1. I have taken note of and submit myself to the conditions of admission as decided by the governing body.
2. I undertake to pay the required annual school fees.
3. I acknowledge that the applicant is required to take part in general school activities.
4. I acknowledge that the final decision of admission is that of the headmaster.

SIGNATURE OF PARENT / GUARDIAN

DATE: _____