

HOËRSKOOL ANDREW RABIE

Hoërskool Andrew Rabie
 Posbus 27926
 Greenacres, 6057
 Tel: 041 - 3745604/5
 Faks: 086 692 9796
 E-pos: admin@andrewrabie.co.za



Aragonweg
 Adcockvale
 PORT ELIZABETH
 6001

AANSOEK OM TOELATING

Datum van aansoek:

Graad: 8 9 10 11 12

1. LEERDER BESONDERHEDE

Van:		Volle name:	
Noemnaam:		Geslag:	
Tans in graad:		Geboortedatum:	
*Gewaarmerkte afskrif van geboortesertifikaat aangeheg:			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
*Afskrif van die laaste rapport van leerder se huidige skool:			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
ID-nommer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Huistaal:	Etniesegroep:	Kerkverband:	
Selfoonnommer:	E-posadres:		
Woon by:	<input type="checkbox"/> Beide ouers	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Voog <input type="checkbox"/> Grootouers

2. BESONDERHEDE VAN VADER

Van:		Volle name:	
Noemnaam:		Titel:	
ID-nommer:		E-posadres:	
Posadres:	<input type="text"/>	Woonadres:	<input type="text"/>
Poskode:	<input type="text"/>	Poskode:	<input type="text"/>
Beroepsveld:	Werkgewer:	Posbeskrywing:	
Sel:	Tel(h):	Tel(w):	

3. BESONDERHEDE VAN MOEDER

Van:		Volle name:	
Noemnaam:		Titel:	
ID-nommer:		E-posadres:	
Posadres:	<input type="text"/>	Woonadres:	<input type="text"/>
Poskode:	<input type="text"/>	Poskode:	<input type="text"/>
Beroepsveld:	Werkgewer:	Posbeskrywing:	
Sel:	Tel(h):	Tel(w):	

4. STATUS VAN GESIN (Merk een X)

<input type="checkbox"/> Beide ouers	<input type="checkbox"/> Geskei: Bly by pa	<input type="checkbox"/> Vervreem:	<input type="checkbox"/> Pa is 'n wewenaar
<input type="checkbox"/> Voogde	<input type="checkbox"/> Geskei: Bly by ma	<input type="checkbox"/> Bly by ma:	<input type="checkbox"/> Ma is 'n weduwee
<input type="checkbox"/> Stiefpa	<input type="checkbox"/> Stiefma	<input type="checkbox"/> Bly by pa:	

5. BESONDERHEDE VAN WETTIGE VOOG

Van:	Volle name:	
Noemnaam:	Titel:	
ID-nommer:	E-posadres:	
Posadres:	Woonadres:	
Poskode:	Poskode:	
Beroepsveld:	Werkgewer:	Posbeskrywing:
Sel:	Tel(h):	Tel(w):

6. KONTAKPERSOON IN GEVAL VAN NOOD (anders as ouers)

Van en Voorletters:	Verhouding tot leerder:	
Adres:		
Sel:	Tel(h):	Tel(w):

7. BROERS EN SUSTERS

Naam	Ouderdom	Skool bygewoon

8. VORIGE SKOOL BYGEWOON

Naam van skool:	Skoolhoof:
Adres:	Tel:
	Faks:
Poskode:	E-posadres:

9. LEERDER SE BELANGSTELLINGS EN BETROKKENHEID

- Stokperdjies en belangstellings:**

- Sport (dui die spanne verteenwoordig aan):**

- Kultuur** (bv. Drama, redenaarskompetisies, ens.) As u betrokke was by Musiek, of buite die skool (bv. Privaatlesse, orkes) of Musiek as eksamenvak geneem het of as u 'n koorlid was, gee asseblief besonderhede.

- Leierskapposisies bekleed:**

- Spesiale toekennings en prestasies:**

- Enige ander relevante ingligting:**

10. VAKKEUSES/LEERAREAS:

Graad 8 & 9:

- Afrikaans Huistaal
- English Home Language **OF**
- English First Additional Language
- Wiskunde
- Natuurwetenskap (NW)
- Ekonomiese Bestuurswetenskap (EBW)
- Menslike Sosiale Wetenskap (MSW)
- Kuns en Kultuur (K&K)
- Tegnologie
- Lewensoriëntering
- Rekenaargeletterdheid

Graad 10 - 12

Verpligte vakke:

- Afrikaans Huistaal
- English Home Language **OF**
- English First Additional Language
- Wiskunde **OF**
- Wiskundige Geletterdheid
- Lewensoriëntering

Keusevakke: (Kies een vak uit elk van die volgende groepe)

5.	• Lewenswetenskap	<input type="checkbox"/>	6.	• Aardrykskunde	<input type="checkbox"/>	7.	• Verbruikerstudies	<input type="checkbox"/>
	• Geskiedenis	<input type="checkbox"/>		• Verbruikerstudies	<input type="checkbox"/>		• Besigheidstudies	<input type="checkbox"/>
	• Rekeningkunde	<input type="checkbox"/>		• Fisiese Wetenskap	<input type="checkbox"/>		• Visuele Kunste	<input type="checkbox"/>
	• Toerisme	<input type="checkbox"/>		• Rekenaartoeëpassingstegnologie (RTT)	<input type="checkbox"/>		• Lewenswetenskap	<input type="checkbox"/>

- **Musiek kan by enige keuse geneem word in oorleg met die onderwyser.**

Vak toelatingsvereistes:

- Algemeen:**
'n Minimum van 15 leerders moet 'n vak kies om die aanbieding daarvan in graad 10 te regverdig.
- English Home Language:**
Leerders wat **English Home Language** in graad 8 wil neem, moet ten minste **70%** vir Engels in graad 7 behaal het. Leerders sal elke jaar voorgelig word of hulle daarmee kan voortgaan, of dan nie.
- Wiskunde of Wiskundige Geletterdheid (graad 10 - 12):**
'n Leerder sal toegelaat word om vanaf Wiskunde na Wiskundige Geletterdheid te verander en nie anders om nie.
- Fisiese Wetenskap:**
Die chemie en fisika gedeelte van Fisiese Wetenskappe moet in graad 9 ten minste 60% geslaag word. Wiskunde (nie WGL) moet saam met Fisiese Wetenskap geneem word.
- Rekenaartoeëpassingstegnologie in graad 10:**
Punte behaal in graad 9 vir Rekenaargeletterdheid is bepalend.
- Musiek:**
Musiek kan geneem word in oorleg met Mnr. Potgieter. Dit strek tot die kind se voordeel indien hy/sy ten minste twee jaar reeds 'n instrument bespeel asook teorie gedoen het.

11. BUITEMUURSE AKTIWITEITE

1. Ek gee hiermee toestemming dat my seun/dogter aan die volgende buitemuurse aktiwiteite van die skool mag deelneem en toere en uitstappies mag meemaak wat vir die beoefening daarvan nodig is:

Rugby		Skaak		Noodhulp		Quiz		Boekersklub	
Netbal		Krieket		Revue		Debate		Leierskampe	
Hokkie		Atletiek		Klank & beligting		Redenaars		Mnr. & Mej. Rabie	
Tennis		Koor(Vocalé)		Skoolkoerant		VCSC			

2. 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 mediese- en/of hospitaalrekeninge**

3. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die hoof van die skool of sy verteenwoordiger indien **mediese behandeling/chirurgiese ingreep** vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet is hy/sy fisies instaat om aan die genoemde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy/sy in goeie gesondheid.

4. Ek versoek egter dat die verantwoordelike **persone op die volgende sal let:** (Noem asseblief waarvan die onderwyspersoneel bewus moet wees, bv. allergieë, geneigdheid tot abnormal bloeding, epileptiese aanvalle, asma, ens.)

5. **Mediese besonderhede:**

Naam van Mediese fonds:

Lidnommer:

Naam van hooflid:

Dokter:

Tel:

1. Ek sal my vergewis van die skool se gedragskode en sal toesien dat my kind(ers) dit stiptelik nakom. Ek sal my neerlê by strafmaatreëls deur die skool toegepas in geval van oortreding.
2. Ek sal toesien dat my kind aan skoolaktiwiteite deelneem en gereeld skool bywoon. (Alle afspraak moet buite gewone skoolure gereël word.)
3. Ek sal my finansiële verpligtinge teenoor die skool nakom.

Handtekening van ouer/voog

Datum

(Slegs kantoorgebruik)

Notas:

Handtekening van skoolhoof

Datum