

Inligting van VOORNEME om aansoek te doen vir 20___.
Hierdie inligting word slegs gebruik om 'n databasis vir kommunikasie vanaf die
skool te skep.

Slegs voltooide GDO-aansoeke wat 'n waglysnommer ontvang het, word as 'n
GELDIGE aansoek beskou.

U moet asseblief die aanlynaansoek voltooi te www.gdeadmissions.gov.za .



Afrikaanse Hoër Meisieskool Pretoria

BONDSTRAAT, CLYDESDALE, 0002, PRETORIA
e-pos: ahmp@ahmp.co.za

TEL: (012) 344 3811/2; FAKS: 344 3813
Webwerf: www.ahmp.co.za

ADDISIONELE INLIGTING- EN VERIFIËRINGVORM

DOKUMENTASIE WAT SAAM MET VORM INGEDIEN MOET WORD:

ID-dokument/Geboortesertifikaat:		Bewys van woonadres (bv water-en ligterekening):	
Jongste skoolrapport:			
Afskrif van moeder se ID:			
Afskrif van vader se ID:		GDO Waglysnr	
		W_____	

LEERLINGBESONDERHEDE (OUERS VOLTOOI)

Van		Huidige skool	
Voorname		Huidige graad	
Noemnaam		Voorkeur onderrigtaal	
ID-nommer		Huistaal	
Geboortedatum		Leerder Selfoonnommer	
Koshuisaansoek	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	

LW: Indien u vir koshuisplek aansoek doen, moet u die addisionele Koshuisaansoekvorm ook invul

KOSHUISPLASING (SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK)

Goedgekeur	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE	Waglysnr	
------------	-----------------------------	------------------------------	----------	--

KOMMENTAAR:

HOOF HANDTEKENING

DATUM

ONTVANGS VAN AANLYNAANSOEK (SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK)

SASPAC-nommer		Familiekode	
---------------	--	-------------	--

GESINSBESONDERHEDE (OUERS/VOOGDE VOLTOOI) In die geval van voogde, moet die nodige wetlike dokumentasie asseblief verskaf word.

	OUER 1/WETTIGE VOOG	OUER 2/WETTIGE VOOG
Van		
Voorletters		
Volle name		
Titel		
ID-nommer		
Beroep		
Werkgewer		
Werkadres		
Woonadres		
Posadres		
E-posadres		
Tel (H)		
Tel (W)		
Selfoonnr		

Huwelikstatus van ouers/voogde		Ouer/Voog met wie skool moet korrespondeer:	
Dogter woon by <i>Ander (spesifiseer)</i>	Beide Ouers/Voogde	Ouer 1/Voog	Ouer 2/Voog

ENIGE BESONDERHEDE OOR GESIN/VOOGSKAP WAT DIE SKOOL MOET WEE:

Suster(s) huidig in AHMP		Graad	

NOODGEVAL-KONTAK ANDERS AS OUERS

Naam		Huistelefoonnommer	
Verwantskap		Selfoonnommer	

MEDIESE INLIGTING

Huisdokter		Dr Telefoon	
Mediese fonds		Lidnommer	
Hooflid se besonderhede		Afhanklike nommer	

BELANGRIKE MEDIESE INLIGTING WAT DIE SKOOL MOET WEE:

FAMILIELEDE VOORHEEN VERBONDE AAN AHMP (NOEM VERWANTSKAP)	JAAR

Broer(s) huidig in AHS

Graad

AGTERGROND VAN LEERDER

Huidige Skool:

Rede vir skoolverlating
(indien van toepassing):

DEELNAME & PRESTASIES (Spesifiseer waar van toepassing beste prestasie bv. Akademiese gemiddeld, provinsiale kleure)

AKADEMIES:

LEIERSKAP:
(Posisie beklee)

SPORT:

KULTUUR:

TOESTEMMING DAT FOTO'S WAARIN U DOGTER MAG VERSKYN, GEBRUIK MAG WORD TYDENS HAAR SKOOLLOOPBAAN TE AHMP – DIT SLUIT IN SOSIALE MEDIA, WEBBLAD EN REKLAME-ITEMS.

Hiermee gee ek as ouer toestemming vir bogenoemde versoek:

HANDTEKENING VAN OUER: _____ **DATUM:** _____

BETALING VAN SKOOL- EN/OF KOSHUISGELDE

- Skool- en koshuisgelde is VOORUITBETAALBAAR bv maandeliks vóór die 7e dag van die maand, of kwartaalliks op die eerste dag van die kwartaal.
- Skool- en koshuisgelde betaalbaar word jaarliks by ons Algemene Jaarvergadering in Oktober/ November vasgestel. Huidige foie is beskikbaar by die finansiële beampte.
- U het die reg om aansoek te doen om volle of gedeeltelike vrystelling van skoolgelde. Die aansoekvorms en beleid daaromtrent is beskikbaar by die finansiële beampte.
- Let op dat die Koshuis STRENG vooruitbetaalbaar is. Geen subsidies word toegestaan vir koshuisgelde nie.

PERSOON VERANTWOORDELIK VIR BETALING VAN SKOOLFONDS (Merk telkens met X)

- A. Vader
- B. Moeder
- C. Ander persoon Spesifiseer:

SKOOLGELD BETAALWYSE (Merk u keuse met X)

A. Volledige vereffening van skoolgeld voor 31 Januarie (Korting word toegestaan, slegs op skoolgeld).	<input type="checkbox"/>	B. 10 Kontant-paaielemente. Eerste paaielement betaalbaar by registrasie.	<input type="checkbox"/>
C. Kwartaalliks d.w.s 4 paaielemente betaalbaar op 1e dag van die kwartaal.	<input type="checkbox"/>	D. Kredietkaart: Reël asb magtiging met die Finansiële Kantoor.	<input type="checkbox"/>
E. Debietorder. Betaalbaar op die 1e dag van die maand vanaf Februarie tot Oktober. Eerste paaielement betaalbaar by registrasie.	<input type="checkbox"/>	F. Beplan om vir vrystelling aansoek te doen (Koshuisgelde uitgesluit. Koshuisgelde is en volle betaalbaar).	<input type="checkbox"/>

Indien u aansoek suksesvol is, moet u onverwyld 'n Betalingsooreenkoms voltooi en inhandig/ e-pos/ faks ten einde u plek te bevestig.

ONDERNEMING DEUR OUER/VOOG EN LEERLING

Ons verklaar dat

- Ons die vorm volledig ingevul het en dat die besonderhede waar en korrek is, en
- ons ons neerlê by die skoolreëls soos vervat in die Affiedagboek en dat ek/ons as ouer/s my/ons kind sal aanspoor om dit na te kom.

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

HANDTEKENING TWEDE OUER

HANDTEKENING VAN LEERLING

DATUM