



# Afrikaanse Hoër Meisieskool Pretoria

## Huis Steijn

BONDSTRAAT, CLYDESDALE, 0002, PRETORIA

TEL: (012) 344 3811/2; FAKS: 344 3813

Webwerf: [www.ahmp.co.za](http://www.ahmp.co.za) Koshuis e-pos: [koshuis@ahmp.co.za](mailto:koshuis@ahmp.co.za) Skool e-pos: [ahmp@ahmp.co.za](mailto:ahmp@ahmp.co.za)

**AANSOEK OM KOSHUISTOELATING GR**

**Aansoek vir skooljaar 20**

### Dien die volgende dokumentasie saam met die aansoek in:

Afskrif van ouers se ID Dokumente		ID grootte foto (Oorspronklike foto ingehandig met dogter se naam agterop aangedui)	
Afskrif van jongste skoolrapport		Afskrif van mediese fonds kaart	

### LEERLINGBESONDERHEDE

Van		Geboortedatum	
Noemnaam		Huidige Graad	
Voorname		Huidige Skool	
Selfoonnr			
Buitemuurse aktiwiteite			
Prestasies			
Belangstellings			

### STATUS VAN AANSOEK (Slegs vir kantoorgebruik)

Ouers se ID Dokumente	Ja	Nee	Skooltoelating	Goedgekeur	Waglys
Jongste skoolrapport	Ja	Nee	Koshuistoelating	Goedgekeur	Waglys
Mediese fonds kaart	Ja	Nee			
ID grootte foto	Ja	Nee			

OPMERKINGS:

\_\_\_\_\_

**HOOF HANDTEKENING**

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

**DATUM**

**OUERBESONDERHEDE(OUERS/VOOGDE VOLTOOI) In die geval van  
egskeiding/afsterwe/voogde moet die nodige dokumentasie asseblief verskaf word.**

<b>VADER:</b>		<b>MOEDER:</b>	
Van		Van	
Titel		Titel	
Voorletters		Voorletters	
Noemnaam		Noemnaam	
Beroep		Beroep	
Werkgewer		Werkgewer	
Woonadres		Woonadres	
Provinsie		Provinsie	
Posadres		Posadres	
E-pos adres		E-pos adres	
Selffoonnr		Selffoonnr	
Tel.nr. (W)		Tel.nr. (W)	
Tel.nr. (H)		Tel.nr. (H)	
Huwelikstatus van ouers:			
Ouer met wie koshuis moet kommunikeer:			
Dogter woon by:	Beide ouers	Vader	Moeder
	Ander (spesifiseer)		
Relevante inligting wat die koshuis moet weet:			

**ADDISIONELE INLIGTING**

<b>Susters tans in die koshuis:</b>	
Naam en Van	Graad
1.	
2.	
<b>Familielede voorheen verbonde aan die koshuis (Noem verwantskap)</b>	



## ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG / GEVOLMAGTIGDE

Ons verklaar die volgende:

1. Ons bewus is daarvan dat ons kind se toelating onderworpe is aan skooltoelating en beskikbaarheid van koshuisplek.
2. Ons onderneem om minstens een maand kennis te gee indien ons dogter die koshuis gaan verlaat.
3. Ons onderneem om die losiesfooie en skoolfonds stiptelik vooruit te betaal.
4. Ons onderneem om sover dit binne ons vermoë is, toe te sien dat sy die koshuisreëls en toelatingsvereistes nakom.
5. Ons verstaan dat AHMP en die koshuis geen verantwoordelikheid kan aanvaar vir ons dogter se veiligheid, indien sy die reëls oortree nie (bv. as sy die terrein verlaat sonder toestemming).
6. Ons verstaan dat dogters nie op 'n Maandag siek na die koshuis teruggebring mag word nie.
7. Ons gee toestemming dat ons dogter deur 'n koshuispersoneellid na 'n dokter/hospitaal vervoer mag word in geval van nood.
8. Ons verstaan dat alle persoonlike eiendom (kontant ingesluit) ons dogter se verantwoordelikheid is en dat die koshuis geen aanspreeklikheid kan aanvaar in geval van enige verliese gelyk nie.
9. Ons verstaan dat ons dogter jaarliks moet aansoek doen vir hertoelating tot die koshuis, dat daar 'n keuringsproses betrokke is, en dat ons dogter nie outomaties hertoelating kry vir die daaropvolgende jare nie.
10. Ons verklaar dat die inligting hierbo deur ons verskaf, korrek is.

\_\_\_\_\_  
**HANDTEKENING VAN EERSTE OUER/VOOG**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
**DATUM**

\_\_\_\_\_  
**HANDTEKENING TWEDE OUER/VOOG**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
**DATUM**

\_\_\_\_\_  
**HANDTEKENING VAN DOGTER**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
**DATUM**

**Indien slegs een ouer hierdie vorm onderteken:**

Hierdeur verklaar ek dat ek alleentoesig en voogdyskap oor my dogter, \_\_\_\_\_ het, en dat daar geen ander ouer of voog is wat outoriteit het om hierdie vorm te teken namens my dogter nie.

Handtekening van Ouer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_