

AANSOEK OM HERTOELATING SLEGS TOT KOSHUIS

U SEUN/DOGTER KWALIFISEER NIE OUTOMATIES VIR HERTOELATING NIE.

Hierdie aansoek is onderhewig aan die volgende voorwaardes :

1. Dat **alle** koshuisgelde tot op datum betaal is.
2. Dat die leerling **geen gedragsprobleme** gedurende die afgelope jaar openbaar het nie.
3. Die leerling sy **jaar geslaag** het.
4. Dat die leerlinge aan 'n **winter** en 'n **somer** sportsoort sal deelneem.
5. **R2500** deposito per leerling
6. **GEEN HERTOELATINGS VORM SAL ONTVANG WORD SONDER ENIGE DEPOSITO. (BEWYS VAN BETALING)**
7. Tydperk van aansoek – **18 April 2017 tot 19 Mei 2017.**
8. Indien die **HERAANSOEK** onsuksesvol is, sal die deposito terugbetaal word.

VIR KANTOORGEBRUIK

BEWYS VAN BETALING

JA

NEE

VAN EN NAAM VAN LEERLING: _____

GRAAD: (2018): _____

Die vorm moet voltooi word slegs ten opsigte van leerlinge wat tans in die koshuis gehuisves is, en 'n aparte vorm moet vir **elke leerling** ingevul word.

1. Voorname en Van van ouer/voog (voluit) _____
2. Identiteitsnr. van ouer/voog _____ S.A. Burger : **JA / NEE**
3. Huidige Adres:
Tuis _____
Werk _____
4. Telefoonnommer : Tuis _____ Werk : _____
5. Beroep : Vader _____ Moeder _____
6. Leerling se van en voorname _____
7. Geboortedatum _____ Huidige Graad : _____
8. Naam en Adres van persoon verantwoordelik vir betaling van rekening :

9. Bankbesonderhede van persoon verantwoordelik vir gelde: (Terugbetaling van Deposito)

10. **EK ONDERNEEM OM :**
** A) *DIE KOSHUISGELDE VOORUIT TE BETAAL OP DIE EERSTE DAG VAN DIE EERSTE DRIE KWARTALE. INDIEN MAANDELIKS KAN REËL MET ADMIN-KANTOOR - NB!!*
** B) *DIE SKOOL ONMIDDELLIK IN KENNIS TE STEL INDIEN EK LATER SOU BESLUIT OM VIR WELKE REDE OOKAL NIE VAN DIE KOSHUISAKKOMMODASIE VIR 2018 GEBRUIK TE MAAK NIE.*
** C) *TEN MINSTE >N KWARTAAL KENNIS TE GEE INDIEN EK MY KIND GEDURENDE DIE JAAR UIT DIE KOSHUIS WIL HAAL. HERAANSOEK MOET VOOR OF OP 19 MEI 2017 BY DIE ONDERSKEIE KOSHUISVADERS INGEHANDIG WORD.*

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

DATUM

KANSELLASIE VAN HERTOELATING TOT KOSHUIS VIR 2018

Hiermee gee ek _____ ouer/voog van _____ in Graad _____ kennis dat my kind nie volgende jaar sal terugkeer na die koshuis nie. Ek onderneem om alle uitstaande gelde te betaal voordat my kind die skool verlaat.

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

DATUM

H O Ë R S K O O L B E K K E R

B. 11

PRIVAATSAK/PRIVATE BAG X5002
MAGALIESBURG
1791

TEL.: (014) 5775936/7
FAKS/FAX: (014) 5775939
WEB: www.hsbekker.co.za
E-MAIL: tanya@hsbekker.co.za

APPLICATION FOR RE-ADMITTANCE TO HOSTEL ONLY

YOUR CHILD DOES NOT AUTOMATICALLY QUALIFY FOR RE-ADMITTANCE

This application is subject to the following conditions:

1. That **all** hostel fees are paid to date.
2. That **no behavioral problems** were experienced with the pupil over the past year.
3. That the pupil must **successfully pass**
4. Everyone must compete in **a winter** and **a summer** sport.
5. **R2500** deposit per learner
6. ***NO RE-ADMITTANCE FORM WILL BE ACCEPTED WITHOUT THE DEPOSIT. (PROOF OF PAYMENT)***
7. Period for application - **18 April 2017 till 19 May 2017.**
6. If **APPLICATION** is unsuccessful the deposit will be refunded

FOR OFFICE USE

PROOF OF PAYMENT	YES	NO
------------------	-----	----

SURNAME AND NAME OF PUPIL: _____

GRADE: (2018): _____

This form must be completed for present hostel dwellers, and a separate form must be filled in for **every pupil**.

Full name & surname of parent/guardian : _____

2. Identity no. of parent/guardian: _____ S.A. Citizen: **YES / NO**

3. Present address:
Home _____

Work: _____

4. Telephone number: Home : _____ Work _____

5. Occupation: Father : _____ Mother : _____

6. Learner's surname and full names: _____

7. Learner's Date of Birth : _____ Present grade : _____

8. Name and address of person responsible for payment of account:

9. Banking details of person liable for fees: (Refunding of Deposit)

10. ***I UNDERTAKE TO:***

** A) ***PAY THE HOSTEL FEES IN ADVANCE ON THE FIRST DAY OF THE FIRST THREE TERMS. IN CASE OF MONTHLY PAYMENTS, ARRANGE WITH ADMIN OFFICE!!***

** B) ***NOTIFY THE SCHOOL IMMEDIATELY IF I AM, AT A LATER STAGE, UNABLE TO MAKE USE OF THE HOSTEL ACCOMMODATION FOR 2018, FOR WHATEVER REASON.***

** C) ***GIVE AT LEAST ONE TERM=S NOTICE IF I WANT TO TAKE MY CHILD OUT OF THE HOSTEL DURING THE YEAR.***

RE-ADMITTANCE FORMS MUST BE **HANDED IN BEFORE OR ON 19th MAY 2017** AT THE VARIOUS HOUSE MASTERS

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

DATE

CANCELLATION OF RE-ADMISSION TO THE HOSTEL FOR 2018

I _____ give notice herewith that my child
_____ in Grade _____ will not return to the hostel next year. I undertake to pay all fees
before he/she leaves the school.

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

DATE