

# HEBRON CHRISTENSKOOL

“MEER AS OORWINNAARS”



Hebronstraat, Oakglen, Bellville, Posbus 640, Brackenfell, 7561

Tel (021) 919 6356; Faks 086 6717 472

E-Pos: [admin@hebronchristenskool.co.za](mailto:admin@hebronchristenskool.co.za)

Webtuiste: [www.hebronchristenskool.co.za](http://www.hebronchristenskool.co.za)

## AANSOEK OM TOELATING TOT HEBRON CHRISTENSKOOL

Dankie vir u belangstelling in Hebron Christenskool! Dit is vir ons 'n voorreg om vir ouers, wat hulle kinders volgens die weg van Jesus wil grootmaak, 'n opvoedingstelsel in Afrikaans te bied wat op die Woord van God gebaseer is.

Die aanvaarding van hierdie vorm deur HCS waarborg nie die toelating van u kind tot die skool nie. Ons verlang ook 'n persoonlike onderhoud met beide ouers, wat deur die skool gereël sal word. Aangesien ons 'n dissipelenskapskool is, word slegs kinders waarvan ten minste een ouer 'n lewende verhouding met Jesus het, aanvaar tot die skool.

Daar sal van u kind verwag word om vir 'n dag die skool te kom besoek. Slegs nuwe graad 1's kom vir 'n opedag skool toe ná aanvaarding van u kind. Daar mag, indien nodig, van u kind verwag word om sekere toetse (bv. Skoolgereedheidstoetse) af te lê.

Heg asb. u kind se laaste rapport aan asook verslae van terapeute indien u kind by 'n terapeut was. ('n Afskrif van enige professionele verslag (bv. Arbeidsterapie, spraakterapie, IK-toets, e.a.)

Deel van die keuringsproses is om na die vermoë van ouers te kyk om skoolfonds te kan bekostig. Die toelating van u kind is onderworpe aan u aanvaarding van die skool se beleid. Die ouerdiensliggaam en skoolhoof maak staat op die leiding van die Heilige Gees tydens hierdie proses.

Die skoolhoof sal u skriftelik van die skool se besluit verwittig.

Indien U kind toegelaat word, sal U 'n inskrywingspakket kry om in te vul. Dit behels die teken van sekere ondernemings soos bv. 'n gedragskode, betalingsbeleid en die grondwet van die skool. 'n Inskrywingsfooie vir nuwe gesinne is R3 000 per leerder en is vooruitbetaalbaar alvorens u kind finaal aanvaar sal word. Die inskrywingsfooie is slegs van toepassing op nuwe gesinne. Huidige gesinne betaal slegs R500.

HCS onderneem om alle inligting as vertroulik te hanteer.

**LEERDER-INLIGTING**

VAN: .....	VOLLE VOORNAME: .....	
NOEMNAAM:.....	GESLAG: .....	HUISTAAL: .....
GEBOORTEDATUM: (DAG-MAAND-JAAR): .....	OUDERDOM: (SOOS OP 1 JANUARIE VAN DIE JAAR VAN TOELATING) .....JAAR .....MAANDE	
IDENTITEITSNOMMER: .....	GRAAD WAARVOOR BY HCS AANSOEK GEDOEN WORD: GRAAD ..... VANAF .....(DATUM)	

**VORIGE SKOOL** (INDIEN VAN TOEPASSING)

1. NAAM VAN MEES ONLANGSE SKOOL / SPEELSKOOL / PRE-PRIMÊRE SKOOL BYGEWOON: .....		
2. HOE LANK HET LEERDER HIERDIE SKOOL BYGEWOON? .....		
3. ADRES VAN BOGENOEMDE SKOOL: .....		
4. GRAAD GESLAAG: .....	JAAR: .....	
5. HUIDIGE GRAAD: .....	JAAR: .....	
6. ONDERVIND LEERDER PROBLEME MET ENIGE VAKKE?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
INDIEN "JA", VERSTREK ASB. BESONDERHEDE: .....		
7. HET LEERDER AL ENIGE GRAAD HERHAAL?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
INDIEN "JA", VERSTREK ASB. BESONDERHEDE: .....		
8. IS LEERDER AL OOIT VIR ENIGE LEERPROBLEME GETOETS?	JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
9. INDIEN "JA", ONTHOU OM ASB. AFSKRIFTE VAN DIE VERSLAE AAN TE HEG.		

**MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER**

1. VERSTREK BESONDERHEDE VAN ENIGE BLYWENDE SIEKTETOESTAND, ALLERGIË OF LIGGAAMLIKE GEBREK WAARVAN ONS MOET KENNIS NEEM: ..... .....
2. IS LEERLING OP ENIGE MEDIKASIE? VERSTREK ASB. BESONDERHEDE: .....

**VADER / VOOG**

TITEL (MNR/DR): .....	VAN: .....
VOORNAAM: .....	VOORLETTERS: .....
IDENTITEITSNOMMER: .....	FAMILIEVERBAND (BV. VADER /VOOG): .....
BEROEP: .....	WERKGEWER: .....
TELNR (HUIS): .....	TELNR (WERK): .....
SELNR: .....	EPOS-ADRES: (SKRYF ASB. DUIDELIK) .....
STRAATADRES: ..... .....	POSADRES: ..... .....
POSKODE: .....	POSKODE: .....

**MOEDER / VOOG**

TITEL (MEV/MEJ): .....	VAN: .....
VOORNAAM: .....	VOORLETTERS: .....
IDENTITEITSNOMMER: .....	FAMILIEVERBAND (BV. MOEDER /VOOG): .....
BEROEP: .....	WERKGEWER: .....
TELNR (HUIS): .....	TELNR (WERK): .....
SELNR: .....	EPOS-ADRES: (SKRYF ASB. DUIDELIK) .....
STRAATADRES: ..... .....	POSADRES: ..... .....
POSKODE: .....	POSKODE: .....

**HUWELIKSTATUS VAN OUERS**

(omkring woord van toepassing)

GETROUD / VERVREEMD / GESKEI / WEWENAAR / WEDUWEE / ONGETROUD
---

### ADDISIONELE INLIGTING

1. HOEVEEL KINDERS IN DIE GESIN? ..... HOEVEELSTE KIND? ..... (1ste, 2de, 3de)

2. BROERS/SUSTERS (NIE NOODWENDIG BY HEBRON CHRISTENSKOOL NIE):

<u>NAAM</u>	<u>OUERDOM</u>	<u>GESLAG</u>
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....

3. HET LEERDER 'N BROER OF SUSTER BY HEBRON ? JA  NEE

INDIEN "JA", NAAM: ..... GRAAD: .....

NAAM: ..... GRAAD: .....

4. WAAROM SOU U GRAAG U KIND BY HEBRON WIL INSKRYF ?

.....

.....

5. HOE HET U VAN HEBRON TE WETE GEKOM ?

.....

.....

6. VERSTREK ASB. ENIGE ANDER BESONDERHEDE WAT ONS BEHOORT TE WEEET:

.....

.....

### CHRISTEN-AGTERGROND VAN LEERDER

Gee asseblief inligting omtrent die leerder se verhouding met Jesus:

#### OUER SE SIENING (Moet deur ouer ingevul word)

SKRYF ASSEBLIEF U SIENING OOR U KIND SE TOEWYDING AAN JESUS, HEERSKAPPY VAN JESUS, GESINDHEID TEENOOR GESAG.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

