



# HOËRSKOOL BRANDWAG

DIE BAND

VAN GRYS

EN GROEN

Hoogstraat 8 / Privaatsak X62  
Kariega  
6230  
SKOOLHOOF: S.G. ZIETSMAN

Telefoon: 041- 922 8188 uitbreiding no. 2  
Faks: 041 – 922 7354  
E-pos: [ontvangs@brandwag.co.za](mailto:ontvangs@brandwag.co.za)  
Web: [www.brandwag.co.za](http://www.brandwag.co.za)

## AANSOEK OM TOELATING TOT KOSHUIS

Volgende dokumentasie moet asb die aansoek vergesel:

- Afskrif van mediese fonds kaart
- Afskrif van leerder se geboortesertifikaat
- Afskrif van beide ouers se identiteitsdokumente

**HUIDIGE TARIEF 2022 – R3 135 – VOORUITBETAALBAAR VANAF JANUARIE TOT NOVEMBER  
(11 MAANDE)**

1. Naam van koshuis: Huis Lelie (Inslaap-meisies)  
(Onderstreep asb) Huis Hanekam (Inslaap-seuns & dagstudente)

Besonderhede van leerder:

2. Volle name van leerder: .....
- Selfoonnommer van leerder: .....
3. Seun /Dogter (Onderstreep asb)
4. Identiteitsnommer van leerder: .....
5. Huidige graad van leerder: .....
6. Datum waarop toelating verlang: .....

7. Besonderhede van Ouer/Voog:

7.1 Volle name: .....

7.2 Woonadres: .....

.....

.....

7.3 Posadres: .....

.....

.....

7.4 Beroep: .....

7.5 Naam en adres van werkgewer .....

.....

7.6 Identiteitsnommer: .....

7.7 Selfoon Pa: .....

Selfoon Ma: .....

Selfoon Leerder: .....

7.8 E-pos adres: .....

7.9 Mediese fonds: .....

Naam: .....

Plan: .....

Lidnommer: .....

8. Naaste skool aanouer/voog:.....

Afstand van skool: ..... km

9. Naaste koshuis aan ouerwoning: .....

10. Indien koshuis gemeld onder punt 8 nie naaste aan ouer/voog se woning is nie, meld waarom leerder nie in die die naaste koshuis gehuisves word nie:

.....

.....

11. Rede(s) vir verlating van huidige skool: .....

.....

12. Het die leerder enige gesondheidsprobleme of liggaamlike gebreke? Indien wel, spesifiseer asseblief:

.....  
 .....

13. Vorige operasies en datums: .....

.....

14. Onderstreep siektes wat leerder reeds gehad het: Masels/Duitse Masels/Kinkhoes/Waterpokkies/Skarlakenkoors/Witseerkeel/Rumatiekkors

15. Meld enige siektes wat nie hierbo genoem nie, waaraan die leerder gely het:

.....

16. Naam en telefoonnommer van dokter wat tydens siekte ingeroep moet word:

.....

17. Verklaring en onderneming van Ouer/Voog:

17.1 Ek, die ondergetekende ouer/voog van bogenoemde kind, verklaar hiermee dat die inliging woos verstrek, na my beste wete korrek is en onderneem om:

17.1.1 Die betaalbare losiesgelde soos jaarliks deur die koshuiskomitee vasgestel, maandeliks vooruit te betaal.

17.1.2 My aan die huishoudelike reëls van die koshuis te onderwerp.

17.1.3 Minstens 'n skool kwartaal vooruit skiftelik kennis te gee van die voorneme om my kind weg te neem, behalwe in gevalle waar die koshuiskomitee korter kennisgewing aanvaar het en indien ek nie hieraan voldoen nie, aanspreeklikheid te aanvaar vir die volle losiesgeld van die kind tot aan die einde van die kwartaal.

17.2 Die Superintendent tree op in *loco parentis* vir alle leerders in die koshuis en word gemagtig om as sodanig op te tree as gevolmagtigde in alle nood, mediese en ander gevalle.

1. Kragtens die reëls insake koshuise moet 'n leerling wie se losiesgeld vir 'n bepaalde maand nie aan die einde van die kwartaal betaal is nie, vanaf die begin van die daaropvolgende kwartaal uit die koshuis uitgesluit word en nie weer opgeneem word voordat die agterstallige losiesgeld betaal is nie.
2. Die Departement aanvaar geen verantwoordelik vir enige verlies of skade aan die persoonlike eiendom van die loseerders nie, ongeag hoe skade of verlies veroorsaak is.
3. Ouers word ten sterkste aangeraai om die besittings van hul kinders teen brand, diefstal, ens. te verseker.

.....  
**HANDTEKENING VAN OUER/VOOG**

.....  
**DATUM**