

**HOËR LANDBOUSKOOL WINTERBERG AGRICULTURAL HIGH SCHOOL**

Principal: Mr KS Schwab

Private Bag X238, FORT BEAUFORT, 5720

[amandac@winagric.co.za](mailto:amandac@winagric.co.za)[www.winagric.co.za](http://www.winagric.co.za)

Tel: 046 5550005

Fax: 086 603 6884

**AANSOEKE SLUIT OP 31 JULIE**

TOELATING IN 20 \_\_\_\_\_

GRAAD: \_\_\_\_\_

GEEN ONVOLLEDIGE AANSOEK SAL OORWEEG WORD NIE – Gebruik asb SWART ink

Heg die volgende dokumente aan die aansoek:

1. "Unabridged" geboortesertifikaat
2. Kwartaal 2 rapport
3. Ouer/Voog se ID afskrif

LEERDER Naam en Van					
ID Nommer				Manlik / Vroulik	
Bynaam					
Taal van onderrig Merk met X	ENGELS		AFRIKAANS		
Leerder Sel					
Leerder WhatsApp-nommer					
Leerder Huistelefoon					
Leerder Nood Telefoon					
Leerder E-pos					
Leerder Fisiese adres					
Oorlede ouers	Moeder		Vader		Albei
Leerder Ouers (Jou moeder en vader) Merk met X	Getroud				
	Nie getroud nie, maar bly saam				
	Geskei				
	Vervreemd				
Geloof					
Mediese Kondisie Bv. Allergieë, Fisiese gestremdheid					
Spesiale Opvoedkundige behoeftes					
Behendigheid van leerder Merk met X	Regshandig				
	Linkshandig				
	Dubbelhandig				
Verblyf in koshuis benodig? Ja OF Nee					
Broers/Susters in HLS Winterberg	Broer				
	Suster				
	Halfbroer				
	Halfsuster				
Naam en Van van broers/susters in HIERDIE skool					

<b>VADER</b> Naam en Van			
ID Nommer			
Rekeningbetaler (merk with X)	JA	NEE	
Vader Sel			
Vader WhatsApp-nommer			
Vader Huistelefoon			
Beroep			
Vader Werk telefoon			
Vader E-pos			
Vader Fisiese adres	Vader Posadres		

<b>MOEDER</b> Naam en Van			
ID Nommer			
Rekeningbetaler (merk with X)	JA	NEE	
Beroep			
Moeder Sel			
Moeder WhatsApp-nommer			
Moeder Huistelefoon			
Moeder Werk telefoon			
Moeder E-pos			
Moeder Fisiese adres	Moeder Posadres		

Merk asb met X	Voog		Wettige Voog	
<b>VOOG</b> Naam en Van				
ID Nommer				
Beroep				
Voog Sel				
Voog WhatsApp-nommer				
Voog Huistelefoon				
Voog Werk telefoon				
Voog E-pos				
Voog Fisiese adres	Voog Posadres			

Ek verklaar hiermee dat, na die beste van my kennis, die bogenoemde inligting akkuraat en korrek is.

Ek aanvaar volle verantwoordelikheid vir alle skool- / koshuisfooie en alle ander finansiële uitgawes soos deur die SBL bepaal.

Ek sal my bes doen om te verseker dat my kind die reëls en regulasies van die skool nakom.

DATUM: \_\_\_\_\_

HANDTEKENING: \_\_\_\_\_

## HOËR LANDBOUSKOOL WINTERBERG AGRICULTURAL HIGH SCHOOL

VERSLAG DEUR SKOOLHOOF / REPORT BY PRINCIPAL

(Moet deur die huidige Skool voltooi word / To be completed by the current School)

1. NAAM VAN LEERDER / NAME OF LEARNER \_\_\_\_\_
2. (a) GRAAD GESLAAG / GRADE PASSED \_\_\_\_\_  
 (b) HUIDIGE GRAAD / PRESENT GRADE \_\_\_\_\_
3. GEBOORTEDATUM / DATE OF BIRTH \_\_\_\_\_
4. SKOLASTIESE PRESTASIES / SCHOLASTIC RECORD

VAK / SUBJECT <u>Hoef nie te voltooi as rapport aangeheg word nie./Don't have to complete if report is attached</u>	GRAAD GRADE	VORIGE GRAAD - DESEMBER PREVIOUS GRADE -DECEMBER GEE AS % / EXPRESS AS %	HUIDIGE GRAAD (JONGSTE PUNTE) PRESENT GRADE (LAST EXAM) GEE AS % / EXPRESS AS %

5. HUISTAAL / HOME LANGUAGE \_\_\_\_\_

6. TAALVAARDIGHEID / LANGUAGE PROFICIENCY **SCHOOL FEES PAID UP YES/NO**  
 {MERK MET (X) / MARK WITH (X)}

	Baie goed Fluent	Goed Fairly fluent	Swak Weak	Baie Swak Very Weak
ENGELS / ENGLISH				
AFRIKAANS				

7. GEDRAG / BEHAVIOUR \_\_\_\_\_ **JARE IN FASE/YEARS IN PHASE** \_\_\_\_\_

8. SPORTPRESTASIES / SPORTING ACHIEVEMENTS \_\_\_\_\_

9. NAAM EN ADRES VAN SKOOL / NAME AND ADDRESS OF SCHOOL

\_\_\_\_\_ TEL. NO.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SCHOOL STAMP

SKOOLHOOF / PRINCIPAL \_\_\_\_\_ DATUM / DATE \_\_\_\_\_



## HOËR LANDBOUSKOOL WINTERBERG AGRICULTURAL HIGH SCHOOL

Principal: Mr KS Schwab

Private Bag X238, FORT BEAUFORT, 5720

[amandac@winagric.co.za](mailto:amandac@winagric.co.za)

[www.winagric.co.za](http://www.winagric.co.za)

Tel: 046 5550005

Fax: 086 603 6884

### MEDICAL PARTICULARS / MEDIESE BESONDERHEDE

**THIS FORM MUST BE COMPLETED – Do you belong to a medical aid fund?  
HIERDIE VORM MOET INGEVUL WORD – Behoort u aan 'n mediese fonds?**

Yes/Ja	No/Nee

1. Surname and name of learner / Van en naam van leerder:

\_\_\_\_\_ Grade / Graad \_\_\_\_\_

2. Parent particulars / Ouer besonderhede

Surname and Full names / Van en Volle name: \_\_\_\_\_

ID No / Nr: \_\_\_\_\_ Gender / Geslag: \_\_\_\_\_ Title / Titel: \_\_\_\_\_

Postal address / Posadres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Residential address/Woonadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: (H) \_\_\_\_\_ (W) \_\_\_\_\_

(Cell/Sel) \_\_\_\_\_ (e-mail) \_\_\_\_\_

MEDICAL AID FUND / MEDIESE FONDS: \_\_\_\_\_

OPTION / PLAN: \_\_\_\_\_ NO / NR: \_\_\_\_\_

Tel no of medical aid fund / Tel no van mediese fonds: \_\_\_\_\_

Dependant (full names)  
Afhanklikes (volle name)

Dependant no  
Afhanklike nr

Gender  
Geslag

Date of birth  
Geb. Datum

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

## HOËR LANDBOUSKOOL WINTERBERG

Toelatingsnommer wat in  
Toelatingsregister verskyn: \_\_\_\_\_

Wasgoednommer  
\_\_\_\_\_

### **AANSOEK OM TOELATING VAN LEERDER TOT KOSHUIS**

#### ***Gebruik eie beddegoed!!!***

**'n Eenmalige terugbetaalbare breekskade-deposito van R500 moet betaal word met registrasie (nuwe ouers)**

Volle name van leerder: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Naam van huidige skool: \_\_\_\_\_

Huidige graad: \_\_\_\_\_ Datum waarop toelating verlang word: \_\_\_\_\_

Toelating in koshuis word VOLTYDS of WEEKLIKS verlang? \_\_\_\_\_

#### **Besonderhede van ouer / voog:**

Volle naam: \_\_\_\_\_

Woonadres: \_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Identiteitsnommer: \_\_\_\_\_

Telefoonnommer Huis \_\_\_\_\_ Werk \_\_\_\_\_

Naam en adres van werkgever: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naam en lidmaatskapnommer van Mediese fonds: \_\_\_\_\_

Is toelating van die leerder tot Hoër Landbouskool Winterberg reeds goedgekeur? \_\_\_\_\_

Rede(s) vir verlating van die huidige skool: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Het die leerder enige gesondheidsprobleme (bv. kos-allergieë) of liggaamlike gebreke? Indien wel, spesifiseer:

\_\_\_\_\_

Vorige operasies met datums: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Onderstreep siektes wat leerder gehad het: MASELS, DUITSE MASELS, KINKHOES, WATERPOKKIES, PAMPOENTJIES, SKARLAKENKOORS, WITSEERKEEL, RUMATIEKKOORS.

Meld enige ander siektes nie hierbo genoem nie, waaraan leerder gely het:

\_\_\_\_\_

Onderstreep siektes waarteen leerder geïmmuniseer is: POLIOMIËLITIS, WITSEERKEEL, KINKHOES, TETANUS, TUBERKULOSE (BCG), MASELS, DUITSE MASELS, PAMPOENTJIES.

Naam van dokter wat tydens siekte ingeroep moet word (plaaslik): \_\_\_\_\_

Telefoon no: \_\_\_\_\_ Kerkverband: \_\_\_\_\_

### Verklaring en onderneming van ouer/voog:

Ek, die ondergetekende ouer / voog van bogemelde kind, verklaar hiermee dat die inligting, soos verstrek, na my beste wete korrek is, en onderneem om -

1. indien hierdie aansoek slaag en my kind nie van die huisvesting gebruik maak nie, aanspreeklikheid vir die volle losiesgelde vir een skoolkwartaal te aanvaar, tensy die komitee wat algemene toesig oor die koshuis uitoefen, anders besluit;
2. as hierdie aansoek slaag en my kind vanaf 'n later datum as dié in aansoekvorm hierbo gemeld, van die huisvesting gebruik maak, aanspreeklikheid te aanvaar vir die volle losiesgelde vanaf die datum in aansoekvorm gemeld, tensy genoemde komitee anders besluit;
3. **minstens 'n skoolkwartaal vooruit skriftelik kennis te gee** van die voorneme om my kind weg te neem, behalwe in gevalle waar die komitee korter kennisgewing aanvaar het en, **indien ek nie hieraan voldoen nie, aanspreeklikheid te aanvaar vir die volle losiesgelde van my kind tot aan die einde van die skoolkwartaal ten opsigte waarvan kennis gegee moes word;**
4. **steeds aanspreeklikheid te aanvaar vir die volle losiesgelde** van my kind tot aan die einde van die skoolkwartaal indien sy/haar verblyf in die koshuis deur die Bestuursraad opgeskort word;
5. die betaalbare losiesgeld, soos van tyd tot tyd deur die Bestuursraad vasgestel, **kwartaalliks vooruit te betaal**, en
6. my aan die huishoudelike reëls van die koshuis te onderwerp.

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

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN OUER / VOOG

### LET WEL:

1. Kragtens die reëls insake koshuise moet 'n kosganger wie se losiesgeld vir 'n bepaalde kwartaal 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 Skool aanvaar nie aanspreeklikheid vir enige verlies of beskadiging van persoonlike besittings van loseerders nie, hoe dit ook al veroorsaak word.
3. Ouers word ten sterkste aangeraai om die besittings van hul kinders teen brand, diefstal, ens. te verseker.

### Vir Amptelike gebruik:

Koshuis kode: \_\_\_\_\_

Voltyds / Weekliks: \_\_\_\_\_



## HOËR LANDBOUSKOOL WINTERBERG AGRICULTURAL HIGH SCHOOL

Principal: Mr KS Schwab

Private Bag X238, FORT BEAUFORT, 5720

[amandac@winagric.co.za](mailto:amandac@winagric.co.za)

[www.winagric.co.za](http://www.winagric.co.za)

Tel: 046 5550005

Fax: 086 603 6884

### Kurrikulum

#### Graad 8 en 9

- Afr HT/EAT, Eng HT/EAT, NW, Wisk, SW, LO, TEG, EBW
- Rekenaargeletterdheid
- Landboustudies

#### Graad 10-12

<p>1. VERPLIGTEND</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Afrikaans Huis-/Eerste Addisionele Taal</li><li>➤ Engels Huis-/Eerste Addisionele Taal</li><li>➤ Wiskunde/Wiskundige geletterdheid</li><li>➤ Lewensoriëntering</li></ul>	<p>2. KEUSE (Kies EEN uit elke groep)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Landbouwetenskap Rekenaartoeëpassingstechnologie Lewenswetenskappe</li><li>➤ Fisiese Wetenskappe Landbouetechnologie Besigheidstudies</li><li>➤ Landboubestuurspraktyk ** Toerisme Lewenswetenskappe</li></ul>
--	--

Skool- en koshuiskeld is streng **VOORUITBETAALBAAR**. Die fooie vir 2023 is soos volg:

**Skoolgeld** – R20 000-00 (R2 000 per maand vanaf Januarie tot Oktober 2023)  
**(R2 000 verpligte betaling met registrasie – fooie vir Januarie 2023)**

**Koshuiskeld** – **VOLTYDS**: R9 750-00 per leerder per kwartaal. (Gr 8-11 betaalbaar oor 4 kwartale)  
R13 000-00 per leerder per kwartaal. (Gr 12 betaalbaar oor 3 kwartale)  
**WEEKLIKS**: R7 814-00 per leerder per kwartaal (Gr 8-11 betaalbaar oor 4 kwartale)  
R10 418-00 per leerder per kwartaal. (Gr 12 betaalbaar oor 3 kwartale)

**KOSHUISLOSEERDERS**: 'n Terugbetaalbare breëskade-deposito van R500 moet met registrasie betaal word. Koshuiskeld is streng **VOORUIT** betaalbaar. **Geen leerder sal in die koshuis toegelaat word sonder betaling nie. Tien(10) gelyke maandelikse paaiemente is SLEGS MET BEVESTIGING VAN 'N STOPORDER AANVAARBAAR.**

**FOOIE VIR 2024 SAL EERS GEFINALISEER WORD BY DIE BEGROTINGSVERGADERING IN NOVEMBER 2023**