

--	--	--	--	--	--

(VIR KANTOORGEBRUIK)

HEG ASSEBLIEF 'N GESERTIFISEERDE AFSCRIF VAN U IDENTITEITSDOKUMENT, SKOOLVERSLAG EN 'N CV AAN.

SLUITINGSDATUM VIR AANSOEKE IS 30 SEPTEMBER

Aansoek om toelating tot 'n leerlingskapprogram vir die jaar:

--	--	--

TITEL	VAN	VOORLETTERS	GEBORTE DATUM
			DD/MM/JJJJ



Elsenburg in samewerking met die Universiteit van Stellenbosch

Posbus 54, Elsenburg, 7607

Tel. (021) 808 5451; Faks. (021) 884 4319

<http://www.elsenburg.com>

KWITANSIENOMMER

--	--	--	--	--	--	--	--

ONTVANG

KURSUS GOEDGEKEUR

--

--

B SKOLASTIESE PRESTASIES

2. Skoolrekord

Naam van skool:

Kantoorgebruik:

Adres van skool:

Matriekjaar:

Matriekeksamennr

Telefoonnr van skool

(Indien nie bekend, stuur aan sodra beskikbaar)

Skoolvakke: (By tale meld asb 1e of 2e taal)

Jaar	Maand	Kantoor-gebruik	Skoolvaknaam	Standaard (HG) of (SG)	Punte aan die einde van laaste jaar		
					Werklike punt		Totaal
						Uit	
						Uit	
						Uit	
						Uit	
						Uit	
						Uit	
						Uit	
						Uit	
Totaal/gemiddelde simbool							

Onderstreep by watter van die ondergenoemde aktiwiteite u sou wou betrokke raak:

a) Verenigingslewe: Raad van Leerders, ACSV, Debatsvereniging, Voortrekkers, Boy Scouts, Girl Guides, Landsdiens, Ander (spesifiseer)

b) Sport: Rugby, Tennis, Hokkie, Netbal, Krieket, Atletiek, Swem, Sokker, Ander (spesifiseer)

c) Enige ander belangrike bedrywighede (spesifiseer):

In watter van bg. Bedrywighede het u leiding geneem en/of besonderlik presteer (bv. Hoofseun, prefek, netbalkaptein)

3. Verklaring

Ek / Ons verklaar hiermee dat die punte en / of simbole wat op hierdie rapportvorm verstrek word, korrek is.

Geteken: Aansoeker

LW:

Datum

C. NASKOOLSE AKTIWITEITE

Hoofbetrokkenheid in die jaar voor aanvang van beoogde studie by Elsenburg

<input type="checkbox"/>	1 Skool	<input type="checkbox"/>	4 Tegniese Instituut
<input type="checkbox"/>	2 Militêre diens	<input type="checkbox"/>	5 Ander (spesifiseer)
<input type="checkbox"/>	3 Werk		

Volledige besonderhede van elke jaar na matriek (akademies en nie-akademies)

Tydperk				Aktiwiteite waarby betrokke was nadag skool verlaat is
Vanaf		Tot		
Jaar	Maand	Jaar	Maand	

D. ADDISIONELE INLIGTING

D1. Gestremdhede

Ly u aan enige van die volgende gestremdhede?

<input type="checkbox"/>	1 Blindheid	<input type="checkbox"/>	3 Serebrale verlamming	<input type="checkbox"/>	Ander (spesifiseer)
<input type="checkbox"/>	2 Doofheid	<input type="checkbox"/>	4 Spraakgebrek		

Maak u van 'n rolstoel gebruik?

Nee Ja

Inligting word benodig om persone met gestremdhede, waar moontlik, te help.

D2. Kontakbesonderhede van aansoeker

Beroep:

Werkgewer:

Telefoonnommer van aansoeker:

Kantoorure:

Na-ure:

Faksnommer:

Selfoonnommer:

e-posadres:

E. LOSIESAANSOEK BESONDERHEDE:

Verlang u losies by Elsenburg?:

Ja
 Nee

F. OORENKOMS

G.1. Onderneming deur aansoeker

Ek verklaar:

- a) Dat die besonderhede deur my hierbo in hierdie aansoekvorm verstrek, waar en korrek is.
- b) Dat ek begryp dat Elsenburg geregtig is om my inskrywing as student onmiddellik te kanselleer indien dit sou blyk dat die besonderhede in hierdie aansoekvorm verstrek, onwaar of onjuis is;
- c) Dat ek my vergewis het, en in die toekoms op hoogte sal hou, van die inhoud van die toepaslike Reëls en regulasies soos van tyd tot tyd deur die Elsenburg Bestuur of deur enige ander bevoegde instelling of persoon aan die Departement Landbou: Wes-Kaap of Elsenburg verbonde, vasgestel.
- d) Dat ek my deur al my studiejare, vir watter program ookal, verbind tot die nakoming van die reëls vermeld in (c) hierbo, asook van wysiging aan, of vervangings daarvan;
- e) Dat ek onderneem om geen eis van enige aard teen die Departement van Landbou: Wes-Kaap, of Elsenburg of enige werknemer van die genoemde instellings, in te stel nie, en om op geen wyse hoegenaamd die instellings aanspreeklik te hou vir enige skade of verlies wat ek persoonlik, of aan eiendom van my mag ly, en wat regstreeks of onregstreeks spruit uit my deelname gedurende my studietydperk aan enige aktiwiteit van watter aard ook ontstaan. Ek neem aan enige van die gemelde aktiwiteite deel op my eie verantwoordelikheid, en aanvaar die risiko daaraan verbonde vrywillig. Ek verstaan dat die genoemde instellings geen mediese- of korttermynversekering vir hierdie doel namens my uitgeneem het nie;
- f) Dat ek Elsenburg magtig om, indien ek dringende mediese behandeling sou benodig, geskikte mediese hulp te verkry en ek aanvaar die verantwoordelikheid vir die betaling van die koste so aangegaan en dat ek verstaan dat bogenoemde instellings geen mediese- of korttermynversekering vir hierdie doel namens my uitgeneem het nie;
- g) Dat ek onverwyld die nodige mediese advies of berading sal verkry indien ek rede het om te vermoed dat ek enige aansteeklike of oordraagbare siekte het wat 'n risiko vir ander persone kan skep deur my deelname aan enige aspek van Elsenburg- of Universiteitsbedrywighede, insluitende, sonder beperking, verblyf in Elsenburg-huisvesting, bywoning van enige onderriggeleentheid, aflê van eksamens of toetse of deelname aan Elsenburg-bedrywighede; en dat ek die genoemde instellings vrywaar teen enige aanspreeklikheid van watter aard ook al wat vir die genoemde instellings voortvloei, direk of indirek, as gevolg van my versuim om hierdie onderneming na te kom;
- h) Dat ek my verbind tot die stiptelike betaling van alle studie-, klas-, losies- en ander gelde wat van tyd tot tyd deur Elsenburg gehef mag word gedurende die jare waarvoor ek as student aan die instelling geregistreer is;
- i) Dat ek voorts onderneem om alle regskoste van Elsenburg te betaal indien ek sou versuim om enige plig ten opsigte van die betalings in (i) genoem na te kom;
- j) Dat ek die geldende beleid betreffende die eienaarskap van intellektuele eiendom wat ek gedurende die loop van my studie aan Elsenburg mag skep, aanvaar.
- k) In terme van art 37 van die Wet op die Bevordering van toegang tot Inligting, Wet 2 van 2000, word Elsenburg hiermee versoek om die inligting in hierdie aansoekvorm verstrek, asook inligting wat enige derde party aan u verstrek en wat voortspruit uit my aansoek om toelating tot Elsenburg, vertroulik te hanteer.

Handtekening van aansoeker

Datum:

D	D	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

F.1 Onderneming deur ouer of voog

(Hierdie gedeelte moet ingevul word deur die ouer van 'n minderjarige wat aansoek om toelating tot Elsenburg doen.)

Ek verklaar

- a) dat ek my vergewis het van, en toestem tot, die verklaring deur my minderjarige kind of bevoogde in G.1 hierbo en dat die besonderhede in hierdie aansoekvorm deur hom/haar verstrek, waar en korrek is.
- b) Dat ek in die besonder daartoe toestem dat my minderjarige kind of bevoogde hom/haar verbind tot die nakoming deur al sy/haar studiejare, van Elsenburg reëls en regulasies soos van tyd tot tyd deur die Elsenburg bestuur vasgestel, of deur enige ander bevoegde instelling of persoon aan die genoemde instelling verbonde.
- c) Dat ek hiermee gesamentlike en afsonderlike verantwoordelikheid met my minderjarige kind of bevoogde aanvaar vir die betaling van alle gelde vermeld hierbo in G.1. (h) wat aan Elsenburg verskuldig mag word gedurende die totale duur van sy/haar studie aan die instelling (insluitend studie na die bereiking van meerderjarigheid) en onderneem om dit stiptelik te betaal;
- d) Dat ek onderneem om geen eis van enige aard teen die Departement van Landbou: Wes-Kaap, of Elsenburg in te stel nie en om op geen wyse hoegenaamd die genoemde instellings aanspreeklik te hou vir enige skade of verlies wat ek persoonlik of aan eiendom van my mag ly en wat regstreeks of onregstreeks spruit uit my kind of bevoogde se deelname gedurende sy of haar studietydperk aan Elsenburg aan enige aktiwiteit van watter aard ook al, wat te doen het met sy of haar studie of opleiding of sport of ontspanning van enige aard, hoe sodanige skade of verlies ook al mag ontstaan en dat hy of sy aan enige van gemelde bedrywighede op eie verantwoordelikheid sal deelneem en die risiko daaraan verbonde vrywillig aanvaar; en ek onderneem verder om die genoemde instellings en enige werknemer van die instellings skadeloos te stel indien my minderjarige kind of bevoogde met my bystand nie regsgeldiglik die genoemde instellings kan vrywaar teen aanspreeklikheid soos hierbo uiteengesit nie.
- e) Dat ek, sowel as my kind of bevoogde ons verbind tot par. (c) van G.1. hierbo

Handtekening van ouer of voog

Hoedanigheid (vader, moeder of voog)

Datum:

D	D	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

