



# HOËRSKOOL HARTBEEPOORT HIGH SCHOOL

Privaatsak / Private Bag X351 Hartbeespoort 0216  
Tel:(012) 253 1017/8 Fax: 086 681 8578 e-mail: admin@hsharties.co.za

## APPLICATION

### SECTION A (LEARNER AND PARENT INFORMATION)

	LEARNER	FATHER / GUARDIAN	MOTHER / GUARDIAN
SURNAME			
FIRST NAME & INITIALS			
GENDER			
ID NO. / DATE OF BIRTH			
POSTAL ADDRESS			
RESIDENTIAL ADDRESS			
CONTACT NUMBER			
E-MAIL			
OCCUPATION	N/A		
EMPLOYER	N/A		

### SECTION B (EDUCATIONAL DETAILS OF LEARNER)

GRADE AND YEAR OF APPLICATION AT HARTBEEPOORT HIGH SCHOOL		GR	20
CURRENT / PREVIOUS SCHOOL		GR.	20
NUMBER OF YEARS IN ABOVE GRADE	FIRST <input type="checkbox"/>	SECOND <input type="checkbox"/>	HOME LANGUAGE
PREFERRED LANGUAGE OF LEARNING AND TEACHING		ENG <input type="checkbox"/>	AFR <input type="checkbox"/>
LANGUAGE ABILITIES	AFR : GOOD <input type="checkbox"/>	AVERAGE <input type="checkbox"/>	POOR <input type="checkbox"/>
	ENG: GOOD <input type="checkbox"/>	AVERAGE <input type="checkbox"/>	POOR <input type="checkbox"/>
NEAREST HIGH SCHOOL TO LEARNER'S CURRENT HOME			
DO YOU WISH TO APPLY FOR HOSTEL ACCOMMODATION?		YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DO YOU NEED TO APPLY FOR EXEMPTION OF SCHOOL FEES?		YES <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
EXTRA-MURAL PARTICIPATION AND BEST ACHIEVEMENT/S	.....		
LEADERSHIP POSITIONS	.....		

### SECTION C (REPORT OF LAST SCHOOL ATTENDED) TO BE COMPLETED BY A SENIOR STAFF MEMBER

A. Please indicate <u>challenges</u> experienced	YES	NO	IF "YES" – SPECIFY
1. Academics /Homework			
2. Attendance/Punctuality			
3. Disruption of class			
4. Assault/ Violence			
5. Vandalism			
6. Smoking/Alcohol/Drugs			
7. Adherence to dress code			
8. Other			
B. Learner's latest academic results	GOOD <input type="checkbox"/>	AVERAGE <input type="checkbox"/>	POOR <input type="checkbox"/>

School stamp

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF SENIOR STAFF MEMBER

\_\_\_\_\_  
CAPACITY

#### PLEASE NOTE:

- This application must be FULLY COMPLETED for consideration.
- The following documents(copies) must accompany this application:
  - Most recent report card
  - Copies of parents ID's
  - Copy of student's Birth Certificate / ID document
  - Proof of residence

#### FOR OFFICE USE ONLY

DATE RECEIVED: \_\_\_\_\_

BY WHOM: \_\_\_\_\_

RESULT: \_\_\_\_\_



# HOËRSKOOL HARTBEEPOORT HIGH SCHOOL

Privaatsak / Private Bag X351 Hartbeespoort 0216

Tel:(012) 253 1017/8

Fax: 086 681 8578

e-mail: admin@hsharties.co.za

## AANSOEK

### AFDELING A (LEERDER EN OUER-INLIGTING)

	LEERDER	VADER / VOOG	MOEDER / VOOG
VAN			
EERSTE NAAM & VOORLETTERS			
GESLAG			
ID NO. / GEBOORTEDATUM			
POSADRES			
WOONADRES			
KONTAKNOMMER			
E-POS			
BEROEP	N.V.T.		
WERKGEWER	N.V.T.		

### AFDELING B (SKOLASTIESE INLIGTING VAN LEERDER)

GRAAD EN JAAR VAN AANSOEK BY HOËRSKOOL HARTBEEPOORT		GR. _____	20 _____
HUIDIGE / VORIGE SKOOL		GR. _____ 20 _____	
AANTAL JARE IN BG. GRAAD	EERSTE <input type="checkbox"/>	TWEEDE <input type="checkbox"/>	HUISTAAL
VOORKEURTAAL VAN ONDERRIG	ENG <input type="checkbox"/>	AFR <input type="checkbox"/>	
TAALVAARDIGHEID	AFR : GOED <input type="checkbox"/>	GEMID. <input type="checkbox"/>	SWAK <input type="checkbox"/>
	ENG: GOED <input type="checkbox"/>	GEMID. <input type="checkbox"/>	SWAK <input type="checkbox"/>
NAASTE HOËRSKOOL AAN LEERDER SE HUIDIGE WOONADRES			
WIL U AANSOEK DOEN VIR KOSHUISVERBLYF		JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
WIL U AANSOEK DOEN VIR KWYTSKELDING VAN SKOOLGELD?		JA <input type="checkbox"/>	NEE <input type="checkbox"/>
BUITEMUURSE DEELNAME EN BESTE PRESTASIE/S	.....		
LEIERSKAP POSISIE/S	.....		

### AFDELING C (VERSLAG VAN LAASTE SKOOL BYGEWOON) MOET DEUR SENIOR PERSONEELLID VOLTOOI WORD

A. Dui asb. <u>uitdagings</u> wat ondervind is	JA	NEE	INDIEN "JA" – SPESIFISEER
1. Akademies/Huiswerk			
2. Bywoning/Laat kom			
3. Ontwrigting van klasse			
4. Aanranding/Geweld			
5. Vandalisme			
6. Rook/Alkohol/Dwelms			
7. Voorkoms volgens skoolreëls			
8. Ander			
B. Leerder se laaste akademiese uitslae	GOED <input type="checkbox"/>	GEMID. <input type="checkbox"/>	SWAK <input type="checkbox"/>

Skoolstempel

HANDTEKENING VAN SENIOR PERSONEELLID HOEDANIGHEID

#### LET WEL:

- Hierdie aansoek moet VOLLEDIG voltooi word vir oorweging.
- Die volgende dokumentasie (afskrifte) moet hierby aangeheg word:
  - Laaste rapport/punte
  - Afskrifte van ouers se ID's
  - Afskrif van leerder se geboortesertifikaat / ID dokument
  - Bewys van verblyf/woonadres

#### SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

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

DEUR WIE: \_\_\_\_\_

UITKOMS: \_\_\_\_\_