



VAN / SURNAME	
NAAM / NAME	

Tel: (048) 881-2784
Faks/Fax: (048) 881-2878
www.cradockhs.co.za
admin@cradockhighschool.co.za

Posbus / P.O. Box 253
Naestedstraat / Naested Street
Cradock 5880

AANSOEK VIR GRAAD APPLICATION FOR GRADE	<input type="text"/>	FOTO PHOTO
VIR JAAR FOR YEAR	<input type="text"/>	

AANSOEK VIR APPLICATION FOR	SKOOL SCHOOL	<input type="checkbox"/>	KOSHUIS HOSTEL	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Indien hy/sy nie plek in die koshuis kry nie, verlang u steeds skooltoelating?
Should he/she fail to secure accommodation, are you still interested in school enrollment?

JA YES	NEE NO
-------------------	-------------------

Is Hoërskool Cradock u kind se eerste keuse?
Is Cradock High School the primary preference for your child?

JA YES	NEE NO
-------------------	-------------------

POPI: Gee u toestemming dat u persoonlike inligting vanaf u kind se laerskool aangevra mag word?
POPI: Are you willing to authorize the retrieval of your personal information from your child's primary school?

JA YES	NEE NO
-------------------	-------------------

**NB: Heg die volgende dokumentasie in hierdie volgorde agter die aansoekvorm aan:
NB: Attach the following documentation in the specified order to the rear of the application form:**

- Gewaarmerkte afskrif van bewys van adres
Certified copy of proof of address
- Gewaarmerkte afskrif(te) van die ouer(s)/voog(de) se ID
Certified copy(s) of parent(s)/guardian(s) 's ID
- Gewaarmerkte afskrif van die leerder se geboortesertifikaat of ID
Certified copy of the learner's birth certificate or ID
- Gewaarmerkte afskrif van die leerder se nuutste skoolrapport
Certified copy of the learner's latest school report

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK / FOR INTERNAL USE ONLY

SKOOL SCHOOL	GOEDGEKEUR APPROVED	<input type="checkbox"/>	AFGEKEUR DECLINED	<input type="checkbox"/>	WAGLYS WAITING LIST	<input type="checkbox"/>
KOSHUIS HOSTEL	GOEDGEKEUR APPROVED	<input type="checkbox"/>	AFGEKEUR DECLINED	<input type="checkbox"/>	WAGLYS WAITING LIST	<input type="checkbox"/>

PERSOONLIKE BESONDERHEDE / PERSONAL DETAILS

NOTA: Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderinge moet daar geparafeer of geteken word deur ouer/voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

NOTE: This form must be completed in full. All changes must be initialed or signed by a parent/guardian. Filling in the form does not necessarily mean that the learner is admitted to the school.

LEERDER SE BESONDERHEDE / LEARNERS' DETAILS

Graad waarvoor aansoek gedoen word:
Grade being applied for:

Hoogste graad geslaag:
Highest grade passed:

Jaar waarin graad geslaag is:
Year in which grade was passed:

Toelatingsnommer:
Admission Number:

Van
Surname

Voorletters
Initials

Geboortenaam
Birth name

Noemnaam
Nickname

Geboortedatum Birth of birth	YYYY		MM		DD
---------------------------------	------	--	----	--	----

Ander name
Other names

Ras
Race

Geslag Gender	Manlik Male		Vroulik Female	
------------------	----------------	--	-------------------	--

Land van verblyf
Country of residence

ID / Paspoort
ID / Passport

Indien SA, dui aan provinsie
If SA, indicate province

Burgerskap
Citizenship

VORIGE SKOOL INFORMASIE / PREVIOUS SCHOOL INFORMATION

Naam van vorige skool / Name of previous school:

Adres van vorige skool / Address of previous school:

Kode / Code		Provinsie / Province		Land / Country	
-------------	--	----------------------	--	----------------	--

PERSOONLIKE BESONDERHEDE / PERSONAL DETAILS

MEDIESE BESONDERHEDE / MEDICAL DETAILS

MAGTIGING OM IN OUER / VOOG SE AFWESIGHEID OP TE TREE

Hiermee magtig ek die superintendent of 'n amptelike plaasvervanger om in my afwesigheid namens my toestemming aan 'n geneesheer te verleen dat my dogter/seun narkose mag ontvang en/of 'n operasie ondergaan indien 'n geneesheer dit noodsaaklik en spoedeisend ag. **Let wel:** Pogings word altyd eers aangewend om met die ouers in verbinding te tree.

AUTHORISATION TO ACT IN PARENT / GUARDIAN'S ABSENCE

I hereby authorize the superintendent or an official substitute to grant permission on my behalf to a physician in my absence that my daughter/son may receive anesthesia and/or undergo an operation if a physician deems it necessary and urgent. **Note:** Attempts are always made to contact the parents first.

Ouer/ Voog 1

Parent/ Guardian 1

 Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature Datum / Date

Ouer/ Voog 2

Parent/ Guardian 2

 Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature Datum / Date

Mediesefonds nommer / Medical aid number

Naam van mediese fonds / Name of medical aid

Naam van hooflid / Name of main member

Naam van dokter / Name of doctor

Adres van dokter / Address of doctor

Tel. van dokter / Tel. of doctor

Mediese toestand / Medical condition

Spesiale probleme wat berading benodig / Special problems requiring counseling

Behendigheid van leerder Dexterity of learner	Regshandig Right-handed		Linkshandig Left-handed		Vaardig met beide hande Ambidextrous	
--------------------------------------------------	----------------------------	--	----------------------------	--	-----------------------------------------	--

Reg. Maatskaplike toelaag Reg. Social grant	Ja Yes	Nee No	Ontv. Maatskaplike toelaag Rec. Social grant	Ja Yes	Nee No
------------------------------------------------	-----------	-----------	-------------------------------------------------	-----------	-----------

LEERDER SE BESONDERHEDE / LEARNERS' DETAILS

Gesin / Siblings

Aantal ander kinders in hierdie skool / Number of other children at this school:

Posisie in gesin (bv. eerste) / Position in family (e.g. first):

Verskaf asb. volledige name hieronder / Please supply full names below:

Naam en van / Name and surname:

Graad / Grade:

Naam en van / Name and surname:

Graad / Grade:

Naam en van / Name and surname:

Graad / Grade:

OUER(S)/VOOG(DE) BESONDERHEDE | PARENT(S)/ GUARDIAN DETAILS

Ouer-/Vooginligting

Titel / Title:

Voorletters / Initials:

Van / Surname:

Geboortename / Birth names:

Geslag / Gender

Manlik / Male

Vroulik / Female

Huistaal / Home Language:

Ras / Race:

ID/Paspoort / ID/Passport no:

Rekeningpligte / Account payer:

Ja / Yes

Nee / No

Woonadres / Home address:

Stad/Woonbuurt /

Kode /

Beroep / Occupation:

Werkgewer / Employer:

Van van wederhelf /

Geboortename / :

Beroep van wederhelf /

ID van wederhelf /

Ouer-/Vooginligting Cont.**Korrespondensie besonderhede****Ander kontak besonderhede**

Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akuraat en korrek is.

Naam van ouer/voog (in drukskrif)

Handtekening van ouer/voog (in drukskrif)

Datum

COMPLETE THE FORM BELOW FOR EACH PARENT LIVING AT A DIFFERENT PHYSICAL ADDRESS

Ouer-/Vooginligting

Titel / Title:	Voorletters / Initials:	Van / Surname:
Geboortename / Birth names:		
Geslag / Gender	Manlik / Male	Vroulik / Female
Huistaal / Home Language:		
Ras / Race:		
ID/Paspoort / ID/Passport no:		
Rekeningpligte / Account payer:	Ja / Yes	Nee / No
Woonadres / Home address:		
Stad/Woonbuurt /		Kode /
Beroep / Occupation:	Werkgewer / Employer:	
Van van wederhelf /	Geboortename / :	
Beroep van wederhelf /		
ID van wederhelf /		
Verwantskap met leerder /		
Leerder bly saam met ouer		
Huwelik status	Ja / Yes	Nee / No

Korrespondensie besonderhede

Titel /	Van /
Posadres:	
Stad/Woonbuurt	Kode /

BUIEMUURSE AKTIWITEITE / EXTRACURRICULAR ACTIVITIES

SPORT

Sportsoort / Type of Sport	Span / Team	Posisie / Position	Prestasie / Achievement	Jaar / Year
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

KULTUUR / CULTURE

Aktiwiteit / Activity	Beste prestasie / Top achievement	Jaar / Year
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

LEIERSKAP / LEADERSHIP

Posisie / Position	Jaar / Year
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ANDER / OTHER

Voorsien asseblief enige ander inligting wat u graag onder die skool se aandag wil bring /
Please provide any other information you would like to bring to the school's attention

**PERSOON VERANTWOORDELIK VIR BETALING VAN SKOOLFONDS /
PERSON RESPONSIBLE TO PAY SCHOOL FEES**

VADER FATHER MOEDER MOTHER ANDER: OTHER: _____

**BETAALWYSE
PAYMENT METHOD**

10 gelyke maandelikse paaieemente / 10 equal monthly installments	<input type="checkbox"/>	Elektronies / Electronic	<input type="checkbox"/>
4 gelyke kwartaallikse paaieemente / 4 equal quarterly installments	<input type="checkbox"/>	Debietorder / Debit order	<input type="checkbox"/>
'n Enkelbetaling, betaalbaar voor 15 Februarie / n Single payment, payable before February 15	<input type="checkbox"/>	Kontant / Cash	<input type="checkbox"/>

**Ouer / Voog 1
Parent / Guardian 1**

Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature Datum / Date

**Ouer / Voog 2
Parent / Guardian 2**

Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature Datum / Date

AANSOEK OM TOELATING TOT KOSHUIS
APPLICATION FOR ADMISSION TO HOSTEL

**Voltooi slegs indien leerder koshuisplek benodig.
Complete only if learner requires residence.**

Enige broers of susters tans in een van Cradock Hoërskool se koshuise? /
Any siblings residing at one of Cradock High School residences?

JA/YES | NEE/NO

Naam en Van / Name and Surname _____ **Graad / Grade** _____

VERBLYFREËLINGS VIR NAWEKE/TUISNAWEKE INDIEN LEERDER NIE BY OUER(S) TUISGAAN NIE /
ACCOMMODATION ARRANGEMENTS FOR WEEKENDS/OUT WEEKENDS AT HOME IF LEARNER DOES NOT STAY
WITH PARENT(S)

Naam en Van / Name and Surname	Woonadres / Home Address	Kontak Nommer / Contact Number	Verwantskap / Relation
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

MEDICAL DETAILS

MAGTIGING OM IN OUER / VOOG SE AFWESIGHEID OP TE TREE

Hiermee magtig ek die superintendent of 'n amptelike plaasvervanger om in my afwesigheid namens my toestemming aan 'n geneesheer te verleen dat my dogter/seun narkose mag ontvang en/of 'n operasie ondergaan indien 'n geneesheer dit noodsaaklik en spoedeisend ag. **Let wel:** Pogings word altyd eers aangewend om met die ouers in verbinding te tree.

AUTHORISATION TO ACT IN PARENT / GUARDIAN'S ABSENCE

I hereby authorize the superintendent or an official substitute to grant permission on my behalf to a physician in my absence that my daughter/son may receive anesthesia and/or undergo an operation if a physician deems it necessary and urgent. **Note:** Attempts are always made to contact the parents first.

**Ouer / Voog 1
Parent / Guardian 1**

_____ Datum / Date
Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature

**Ouer / Voog 2
Parent / Guardian 2**

_____ Datum / Date
Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature

VEREISTE INLIGTING INGEVAL VAN MEDIESE OF HOSPITAALBEHANDELING /
REQUIRED INFORMATION IN CASE OF MEDICAL OR HOSPITAL TREATMENT

Medical aid number /
Medical aid name /
Medical aid main member /
Doctor name /
Doctor address /
Medical condition /

**PERSOON VERANTWOORDELIK VIR BETALING VAN LOSIESGELD /
PERSON RESPONSIBLE TO PAY LODGING FEE**

VADER FATHER MOEDER MOTHER ANDER: OTHER: _____

**BETAALWYSE
PAYMENT METHOD**

10 gelyke maandelikse paaieimente / 10 equal monthly installments	<input type="checkbox"/>	Elektronies / Electronic	<input type="checkbox"/>
4 gelyke kwartaallikse paaieimente / 4 equal quarterly installments	<input type="checkbox"/>	Debietorder / Debit order	<input type="checkbox"/>
'n Enkelbetaling, betaalbaar voor 15 Februarie / n Single payment, payable before February 15	<input type="checkbox"/>	Kontant / Cash	<input type="checkbox"/>

**Ouer / Voog 1
Parent / Guardian 1**

Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature Datum / Date

**Ouer / Voog 2
Parent / Guardian 2**

Naam en Van / Name and Surname Handtekening / Signature Datum / Date

**PERSOON VERANTWOORDELIK VIR BETALING VAN LOSIESGELD /
PERSON RESPONSIBLE TO PAY LODGING FEE**

VADER MOEDER ANDER _____
FATHER MOTHER OTHER _____

**BETAALWYSE
PAYMENT METHOD**

10 gelyke maandelikse paaieimente /
10 equal monthly installments

Elektronies / Electronic

4 gelyke kwartaallikse paaieimente /
4 equal quarterly installments

Debietorder / Debit order

'n Enkelbetaling, betaalbaar voor 15 Februarie /
A Single payment, payable before February 15

Kontant / Cash

BEPALINGS EN VOORWAARDES

1. Losies is streng **vooruitbetaalbaar**. Indien 'n leerder se losies nie op die eerste dag van 'n kwartaal betaal is nie, sal hy/sy ongelukkig verblyf geweier word/gevra word om dadelik die koshuis te verlaat.
2. Ouers moet 'n **volle skoolkwartaal vooruit skriftelik** kennis gee indien hulle dogter/seun nie meer by Huis Rocklands/Huis Reinhardt gaan inwoon nie.
3. Betalings wat deur 'n ouer/voog aan die skool gemaak word, sal altyd **eers** vir die vereffening van **skoolgeld** en **daarna** vir die delging van **losiesgeld** aangewend word, ongeag die toedeling wat deur die ouer/voog vir sondanige betalings gemaak word.

TERMS AND CONDITIONS

1. Accommodations are strictly payable **in advance**. If a learner's lodging has not been paid on the first day of a term, he will unfortunately be refused accommodation/asked to leave the residence immediately.
2. Parents must give **written notice a full school term in advance** if their daughter/son is no longer going to live at House Rocklands/House Reinhardt.
3. Payments made by a parent/guardian to the school will always be used first for the settlement of **school fees** and **then** for the payment of **boarding fees**, regardless of the allocation made by the parent/guardian for delinquent payments.

Rekenpligtige / Accountable

Naam en Van / Name and Surname

Handtekening / Signature

Datum / Date

Protection of Personal Information Act (POPI Act) Compliance

At Cradock High School, we are committed to protecting the privacy and personal information of our learners, in line with the requirements of the Protection of Personal Information Act, 2013 (POPI Act). The Act aims to ensure that personal information is processed lawfully and securely.

In compliance with the POPI Act, Cradock High School requests your consent to use photographs, videos, and other personal information (such as names, achievements, and activities) of the learner for the school’s social media platforms, website, newsletters, and other forms of media publication.

Details of Learner:

- Full Name of Learner: _____
- Grade: _____
- Date of Birth: _____
- Parent/Guardian Name: _____

Consent Declaration

I, the undersigned, hereby grant permission to Cradock High School to:

1. Use photographs, videos, or other images of the learner mentioned above, taken during school activities, events, or performances, on the school's official social media platforms, website, and newsletters.
2. Publish personal information such as the learner’s name, grade, and achievements for the purposes of promoting school activities, events, and achievements.

I acknowledge that this consent remains valid unless withdrawn in writing. I understand that the images and information may be used for the purposes of celebrating the learner’s achievements, advertising school events, and promoting a positive image of Cradock High School.

I confirm that I have read and understood the content of this document and that I consent voluntarily without any expectation of compensation.

Withdrawal of Consent

I understand that I have the right to withdraw my consent at any time by providing written notice to the school. Any withdrawal of consent will not affect the use of images and personal information already published prior to the date of withdrawal.

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____

For any queries regarding the protection of personal information, please contact Cradock High School.

TOESTEMMINGSVORM VIR DIE GEBRUIK VAN PERSOONLIKE INLIGTING EN BEELDE

Nakoming van die Wet op Beskerming van Persoonlike Inligting (POPI Wet)

By Hoërskool Cradock is ons toegewyd tot die beskerming van die privaatheid en persoonlike inligting van ons leerders, in ooreenstemming met die vereistes van die Wet op Beskerming van Persoonlike Inligting, 2013 (POPI Wet). Die wet verseker dat persoonlike inligting wettig en veilig verwerk word.

In ooreenstemming met die POPI Wet, versoek Hoërskool Cradock u toestemming om foto's, video's en ander persoonlike inligting (soos name, prestasies en aktiwiteite) van die leerder vir die skool se sosiale mediaplatforms, webtuiste, nuusbriewe en ander media te gebruik.

Leerlingbesonderhede:

- Volle Naam van Leerder: _____
- Graad: _____
- Geboortedatum: _____
- Ouer/Voog Naam: _____

Toestemmingverklaring

Ek, die ondergetekende, gee hiermee toestemming aan Hoërskool Cradock om:

1. Foto's, video's of ander beelde van bogenoemde leerder, geneem tydens skoolaktiwiteite, gebeurtenisse of optredes, op die skool se amptelike sosiale mediaplatforms, webtuiste en nuusbriewe te gebruik.
2. Persoonlike inligting soos die leerder se naam, graad en prestasies vir die doel van die bevordering van skoolaktiwiteite, gebeure en prestasies te publiseer.

Ek erken dat hierdie toestemming geldig bly tensy dit skriftelik teruggetrek word. Ek verstaan dat die beelde en inligting gebruik kan word vir die doel om die leerder se prestasies te vier, skoolgebeure te adverteer, en 'n positiewe beeld van Hoërskool Cradock te bevorder.

Ek bevestig dat ek die inhoud van hierdie dokument geles en verstaan het en dat ek vrywillig toestemming gee sonder enige verwagting van vergoeding.

Terugtrekking van Toestemming

Ek verstaan dat ek die reg het om my toestemming te eniger tyd terug te trek deur skriftelike kennisgewing aan die skool te gee. Enige terugtrekking van toestemming sal nie die gebruik van beelde en persoonlike inligting wat voor die datum van terugtrekking gepubliseer is, beïnvloed nie.

Ouer/Voog Handtekening: _____ **Datum:** _____

Vir enige navrae oor die beskerming van persoonlike inligting, kontak asseblief Hoërskool Cradock.



Ouers/Voogde word versoek om asseblief hierdie vorm aan u kind se huidige skoolhoof te gee om te voltooi en direk aan Cradock Hoërskool te stuur. **E-POS: admin@highschool.co.za**

Parents/Guardians are requested to please give this form to your child's current principal to complete and send directly to Cradock High School. **E-MAIL: admin@highschool.co.za**

NAAM VAN LEERDER: _____	GRAAD: _____
HUIDIGE SKOOL: _____	

SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK

FAMILIEBANDE	Suster(s)	Ma	Ouma(s)	Tannie(s)	Niggie(s)	
---------------------	-----------	----	---------	-----------	-----------	--

AKADEMIE

Kriteria	Uitstekend	Goed	Gemiddeld	Swak	Baie swak
Werksgesindheid					
Klasgedrag					
Selfdisipline					
Pligsgetrouheid					
Klasposisie	80%+	70%+	60%+	50%+	0-50%
Intervensie benodig?	Ja	Nee			

LEIERSKAP

Kriteria (omkring)	Uitstekend	Goed	Gemiddeld	Swak	Baie swak
Leierskapvaardighede					
Leierskapposisie					

BUITEMUURSE BETROKKEHEID

	Nasionale / provinsiale prestasie	A-span	B-span	Gereelde deelname	Geen deelname / gereeld afwesig van oefeninge
SPORT					
Meld sportsoorte					
KULTUUR					
Meld kultuuraktiwiteite					

ALGEMEEN

Meld enige mediese/sielkundige toestande waarvan die skool- en/of koshuispersoneel kennis moet dra / bewus moet wees.

Meld enige gesinsprobleme waarvan die skool- en/of koshuispersoneel kennis moet dra / bewus moet wees.

SKOOLFONDS AANBEVELING	Gereelde betaling	Ongereelde betaling	Wanbetaling	Vrystelling
	Definitief / Aanwins	Positief	Huiwerig	Negatief

Enige verdere kommentaar of aanbeveling van skoolhoof:



Ouers/Voogde word versoek om asseblief hierdie vorm aan u kind se huidige skoolhoof te gee om te voltooi en direk aan Cradock Hoërskool te stuur. **E-POS: admin@highschool.co.za**

Parents/Guardians are requested to please give this form to your Child's current principal to complete and send directly to Cradock High School. **E-MAIL: admin@highschool.co.za**

NAME OF LEARNER: _____	GRADE: _____
CURRENT SCHOOL: _____	

FOR OFFICE USE ONLY

FAMILY TIES	Sibling(s)	Parent(s)	Granparent(s)	Other	Cousin(s)
-------------	------------	-----------	---------------	-------	-----------

ACADEMY					
Criteria	Excellent (80%+)	Good (70%+)	Average (60%+)	Weak (50%+)	Very weak (0-50%)
Work attitude					
Class behaviour					
Self-discipline					
Conscientiousness					
Class position					
Need intervention?	Yes	No			

LEADERSHIP					
Criteria (about)	Excellent	Good	Average	Weak	Very weak
Leadership skills					
Leadership position					

EXTRA-MURAL ENGAGEMENT					
SPORT	National / provincial performance	A-team	B-team	Regular participation	No participation / frequently absent from exercises
Mention sports					
CULTURE	National / provincial performance	A-team	B-team	Regular participation	No participation / frequently absent from exercises
Report cultural activities					

GENERAL
Report any medical/psychological conditions of which the school and/or residence staff should be aware.

Report any family problems that the school and/or boarding staff should be aware of.

SCHOOL FUND RECOMMENDATION	Regular payment	Irregular payment	Default	Exemption
	Definitive / Acquisition	Positive	Reluctant	Negative

Any further comments or recommendations from the principal:

Signature: PRINCIPAL

DATE AND SCHOOL STAMP