EDUCATOR DETAILS

SPITSKOP SPECIAL NEEDS SCHOOL

PLOT 43
SPITSKOP PLOTTE
THABAZIMBI
0380

Telephone: 072 - 4633657
Fax:

Year: _____

Note: Please complete all details.

FOR OFFICE USE ONLY:

Educator Code | Date Joined Staff YYYY | MM | DD

Surname:
First Name:
Date Of Birth: YYYY | MM | DD
Identity Number/Passport:
Home Language:

Initials: | Title:
Race:
Gender: | Male: | Female:
Instruction Language:
Persal Number:

Race
- African/Black - Asian/Indian - Coloured - White - Other

Languages
Afrikaans - English - IsiNdebele - SiSwati - IsiXhosa - IsiZulu - SeSotho - SePedi - SeTswana -shiVenda - TsiTsonga - Sign Language - Other

Physical Address:
Code: | Province:
Marital Status | Divorced | Married | Single | Widowed
Disability Status:

Telephone No:
Cell Phone No:
Emergency Telephone No:
Spouse Name:
Next of Kin
Surname:
First Names:

Disability Status
Epilepsy - Hearing - Multiple - Physical - Sight - Other - None

Medical Information

Medical Aid Number: | Medical Aid Name:
Medical Aid Main Member:

Appointment Details

Nature of Appointment: | Permanent | Temporary | Substitute
FullTime: | Part-Time | Post Level:
Actual Position:
Acting Position:
Years of Teaching Experience:
Remuneration: | Paid By State | Paid by Governing Body

SMT Position:
Union:
Membership Number:
Teaching Council No:
State Subsidies:
Sports/House Group:
Tax Number:

Acting/Actual Positions
1-Principal 2-Deputy Principal 3-HOD 4-Educator 5-Special Educator 6-Remedial Educator 7-Other

EDUCATOR DETAILS

Level Qualified to teach: (select all that apply X)			
Pre Grade R/Grade R		Remedial/SNE	
Primary		Other	
Secondary			

Qualification Type (select all that apply X)	
Professional Teaching Qualification	
Post Professional Teaching Qualification	
First Academic Qualification	
Post Graduate Academic Qualification	

Qualification:	

Qualification

1- Without matric no training at all
2 - REQV 10 : A2 (Matric,no training)
3- REQV 11 : A1 (Std 6,7,8,9 +2yrs training)
4- REQV 12 : B (Matric + 1 or 2 yrs training) -REQV 13 : C1 (Matric + 3 yrs BA, BSC etc)
6- REQV 13 : C2 (Matric + 3 yrs teacher training)
7- REQV 14 : D (Matric + 4 yrs training)
8- REQV 15 : E (Matric + 5 yrs training)
9- REQV 16 : F (Matric + 6 yrs training)

Qualification Details

Professional Qualifications:

Academic Qualifications:

Universities, Colleges and other Training Institutions attended:

Other Skills And Areas of Interest:

AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL

SPITSKOP SPECIAL NEEDS SCHOOL

PLOT 43
THABAZIMBI
0380

Telefoon: 072 - 4633657
Faks:

Jaar: _____

Nota: Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderings 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.

Graad waarvoor aansoek gedoen word:
Hoogste graad geslaag:
Jaar waarin graad geslaag is:
Toelatingsnommer:

Van:
Voorletters:
Noemnaam:
Geboortenaam:
Ander name:
Geboortedatum: YYYY MM DD
Geslag: Manlik: Vroulik:
Ras:
ID of paspoortnommer:
Land van verblyf:
Burgerskap:
Indien SA, dui aan provinsie van verblyf:

Woonadres:
Huistelefoonnr.:
Noodgeval Telefoon:
Stad\woonbuurt:
Selfoonnr. van leerder:
Kode:
E-pos adres van leerder:
Huistaal:
Taal waarin onderig verkies word:
Koshuisleerder? Ja Nee
Ouers oorlede? Moeder Vader Albei
Metode van vervoer na skool:
Geloof:
Graad 1 alleenlik: dui aan voorskoolse opleiding: Geen Informeel Formeel

Besonderhede van vorige skool:

Naam van vorige skool:
Adres van vorige skool:
Kode: Provinsie: Land:

Mediese inligting van Leerder

Mediesefonds nommer:
Naam van mediesefonds:
Naam van hooflid:
Naam van dokter:
Adres van dokter:
Telefoonnr. van dokter:
Mediese toestand:
Spesiale probleme wat berading benodig:
Behendigheid van leerder: Regshandig Linkshandig Vaardig met beide hande
Reg. Maatskaplike toelaag : Ja Nee
Ontv. Maatskaplike toelaag : Ja Nee

Indien die leerder tot die skool toegelaat word, moet die volgende dokumente ingehandig word:

1. **Afskrif van inentingsertifikaat.**
2. **Afskrif van geboortesertifikaat**
3. **Vorderingsverslag van vorige skool**
4. **Oorplasingsbrief van vorige skool**

AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL

Gesin

Aantal ander kinders in hierdie skool:

Posisie in gesin (bv. eerste):

Verskaf asb. volledige name hieronder:

Naam en van: Graad:

Naam en van: Graad:

Naam en van: Graad:

Ouer-/Vooginligting

Titel: Voorletters: Van:

Geboortename: Geslag: Manlik Vroulik

Huistaal: Ras:

ID-/Paspoortnommer: Rekeningpligtige: Ja Nee

Woonadres:

Stad/Woonbuurt: Kode:

Beroep: Werkgewer:

Van van wederhelf: Geboortename:

Beroep van wederhelf: Leerling bly saam met ouer: Ja Nee

ID van wederhelf: Verwantskap met leerder:

Huwelik status:

Korrespondensie besonderhede

Titel: Van:

Posadres:

Stad/Woonbuurt: Kode:

Ander kontak besonderhede

Huis telefoonnommer : Werk telefoonnommer

Faksnommer : Selfoonnr. :

Wederhelf se werksnommer: Wederhelf se selfoonnr. :

E-posadres: Wederhelf E-posadres:

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

Naam van ouer/ voog (In drukskrif) : _____

Handtekening van ouer/ voog : _____

Datum: ----------/----------/----------

Vir kantoorgebruik:

1. Datum:	2. Aanvaar:	3. Toelatingsnommer:
4. Nie aanvaar:	5. Rede vir nie aanvaarding:	
6. Dokumentasie ontvang:	6a Inentingsertifikaat:	6b. Geboortesertifikaat:
6c.Vorderingsverslag van vorige skool:	6d. Oorplasingsbrief van vorige skool:	