



Hoër Tegniese Skool
EDEN
Technical High School

Foto
Photo

AANSOEKVORM // APPLICATION FORM
KOSHUIS / HOSTEL 2021

Name and Surname (learner)
Naam en van (leerder)

Kiepersol Koshuis/ Hostel
Seuns Koshuis/ Boys Hostel

Wag 'n Bietjie Koshuis / Hostel
Dogters Koshuis / Girls Hostel

Welkom by HTS Eden en dankie dat u ons skool en koshuis vir u kind oorweeg!
Welcome to Eden THS and thank you for considering us as school and hostel
for your child!

VOEG ASB. DIE VOLGENDE DOKUMENTASIE BY U AANSOEK:
PLEASE INCLUDE THE FOLLOWING DOCUMENTS IN YOUR APPLICATION:

1. Afskrif van leerder se ID of geboortesertifikaat //
Copy of learner's ID or birth certificate
2. Gewaarmerkte afskrif(te) van ID van ouer(s) / voog(de) //
Certified copy of parent(s)/guardian(s)
3. Gewaarmerkte afskrif van ID van rekenpligtige persoon (indien 'n derde party) //
Certified copy of ID of accountable person (if third party)
4. Munisipaliteitsrekening (bewys van residensiële adres) //
Municipal account (proof of residential address)
5. Skriftelike bewys dat aansoeker ingeënt is teen kindersiektes. //
Written proof that applicant is immunised against childhood diseases.
6. Gewaarmerkte afskrif van mediese fonds lidmaatskap (indien van toepassing) //
Certified copy of medical aid membership (if applicable)

AFDELING A // SECTION A

Besonderhede van leerder // Particulars of learner

PERSOONLIKE BESONDERHEDE // PERSONAL INFORMATION

Van / Surname Voorletters / Initials

Volle name / Full names

Geboortedatum / Date of birth

Y	Y	Y	Y	.	M	M	.	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Huidige skool / Current school

Huistaal / Home language

Afr	Eng	Xhosa
-----	-----	-------

 Ander / Other

Geslag / Gender

PERSOONLIKE BESONDERHEDE // PERSONAL INFORMATION

Mediese fonds / Medical aid Plan

Hooflid / Main member Fonds nommer / Fund number

Allergieë / Allergies
 Bloedgroep / Blood group



Chroniese medikasie /
Chronic medication

Operasies (tipe en datums)/
Operations (type and date)

Ander mediese probleme /
Other medical problems

Siekte(s) waarteen leerder geïmmuniseer is // Illness(ess) against which learner has been immunised:

Tuberkulose / Tuberculosis Witseerkeel / Diphtheria Kinkhoes / Whooping cough
Tetanus Measels / Measles Pampoentjies / Mumps Poliomiëlitis / Poliomyelitis

Dokter / Doctor	<input type="text"/>		nommer / number	<input type="text"/>
Tandarts / Dentist	<input type="text"/>		nommer / number	<input type="text"/>

Kontakpersoon in geval van nood /
Contact person in case of emergency

Verwantskap aan leerders/ Relation to learner	Selfoonnommer/ Cell phone number	Ander Kontaknommer/ Other contact number
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ONDERNEMING DEUR LEERDER // UNDERTAKING BY LEARNER

Ek,(volle name van leerder), verklaar die volgende:

1. Ek is tans (20.....) 'n leerder in graad by (naam van skool)

Sou my aansoek om kosganger goedgunstig oorweeg word en suksesvol wees, onderneem ek dat ek my aan die koshuis se gedragskode en reëls sal onderwerk vir so lank ek 'n ingeskrewe leerder van HTS Eden is.

Ontvang en geteken op hierdie dag van 20.....

.....
Handtekening van leerder

I,(full name of learner), declare the following:

1. *I am currently (20.....) a learner in gradeat (name of school).*

If my application as boarder is successful, I undertake to subject myself to the code of conduct and rules of the hostel for as long as I am a registered learner of Eden THS.

Received and signed on this day of 20.....

.....
Signature of learner

AFDELING B // SECTION B

Besonderhede van ouers // Particulars of parents

**WETTIGE VADER //
LEGAL FATHER**

REKENINGPLIGTIGE / ACCOUNTABLE

Y

N

Van / Surname

Titel / Title

Volle voorname / Full first names

Voorletters / Initials

ID

Posadres / Postal Address

Woonadres / Residential address



Huis / Home



Werk / Work



Selfoon / Cell phone



E-posadres / Email Address

Huwelikstatus / Marital status

Ongetroud /
Single

Getroud /
Married

Geskei /
Divorced

Wewenaar /
Widower

Beroep / Occupation

Werkgewer / Employer

Werknemerstipe / Employment type

Self

Voltyds / Full Time

Deeltyds / PartTime

Kontak / Contract

Pensioenaris / Pensioner

Adres werkgewer / Address employer

Rekeningadres (indien anders as posadres/
Invoice address (if different to postal address))

Verwantskap tot aansoeker / Relationship to applicant

Ouer /
Parent

Stiefouer /
Step-parent

In die geval van werkloosheid, moet u 'n beëdigde verklaring aanheg wat bevestig dat u werkloos is. // In case of unemployment please attach affidavit to state unemployment

**WETTIGE MOEDER //
LEGAL MOTHER**

REKENINGPLIGTIGE / ACCOUNTABLE

Y

N

Van / Surname

Titel / Title

Volle voorname / Full first names

Voorletters / Initials

ID

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

Posadres / Postal Address

Woonadres / Residential address



Huis / Home

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



Werk / Work

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



Selfoon / Cell phone

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



E-posadres / Email Address

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

Huwelikstatus / Marital status

Ongetroud /
Single

Getroud /
Married

Geskei /
Divorced

Weduwee /
Widow

Beroep / Occupation

Werkgewer / Employer

Werknemerstipe / Employment type

Self

Voltyds / Full Time

Deeltyds / PartTime

Kontak / Contract

Pensioenaris / Pensioner

Adres werkgewer / Address employer

Rekeningadres (indien anders as posadres/
Invoice address (if different to postal address))

Verwantskap tot aansoeker / Relationship to applicant

Ouer /
Parent

Stiefouer /
Step-parent

In die geval van werkloosheid, moet u 'n beëdigde verklaring aanheg wat bevestig dat u werkloos is. // In case of unemployment please attach affidavit to state unemployment

AFDELING C // SECTION C

Derde Party // Third Party

Voltooi hierdie afdeling slegs indien 'n derde party as rekenpligtige optree. Dui dan die verbintenis met die aansoeker aan as pleegouer, voog, grootouer, ens. Heg asb. 'n gewaarmekte afskrif van die persoon se ID aan. // Complete this section only if a third party acts as accountable person. Indicate the relationship with the applicant as custodian, guardian, grandparent, etc. Please attach a certified copy of the person's ID

REKENINGPLIGTIGE / ACCOUNTABLE Y N

Van / Surname

Titel / Title

Volle voorname / Full first names

Voorletters / Initials

ID

Posadres / Postal Address

Woonadres / Residential address



Huis / Home

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



Werk / Work

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



Selfoon / Cell phone

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



E-posadres / Email Address

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

Huwelikstatus / Marital status

Ongetroud / Single

Getroud / Married

Geskei / Divorced

Wewenaar/ Weduwee // Widow(er)

Beroep / Occupation

Werkgewer / Employer

Werknemerstipe / Employment type

Self

Voltyds / Full Time

Deeltyds / PartTime

Kontak / Contract

Pensioenaris/ Pensioner

Adres werkgewer / Address employer

Rekeningadres (indien anders as posadres/
Invoice address (if different to postal address)

Verwantskap tot aansoeker / Relationship to applicant

<input type="text"/>

In die geval van werkloosheid, moet u 'n beëdigde verklaring aanheg wat bevestig dat u werkloos is. // In case of unemployment please attach affidavit to state unemployment

AFDELING D // SECTION D

Fooie // Fees

DIE VOLGENDE BETALINGSVOORWAARDES HET BETREKKING OP KOSHUISFOOIE:

1. **Alle fooie is vooruitbetaalbaar** binne die eerste twee weke van 'n skoolkwartaal.
2. Indien 'n kosganger **agterstallig** is in terme van sy betalingsopsie, word **akkommodasie vir die volgende kwartaal beëindig**.
3. Indien 'n rekening langer as 30 dae agterstallig is en die ouer nie reageer op skrywe van die finansiële beampte nie, sal die rekening vir invordering oorhandig word.
4. Wanneer 'n derde party betrokke is by die betaling van koshuisgeld, is die 'n reëling tussen die ouer en daardie betrokke party, en nie die betrokke party en die koshuis nie. Betalingsreëlings sal slegs tussen koshuis en die ouer getref word. Geen mondelinge ooreenkoms van finansiële hulp of kwytskeldings sal aanvaar word sonder 'n getekende ooreenkoms nie.
5. Alle ouers is volgens die Wet op Familie regte gesamentlik verantwoordelik vir hul kinders se koshuisfooie.
6. Ouers moet te alle tye sorg dat veranderinge in relevante inligting (bv telefoonnommers, adresse, ens.) tydlig en korrek aan die skool gekommunikeer word.
7. Wanneer ouers gebruik maak van die debietorder as betalingsopsie, moet die finansiële kantoor **een kalendermaand** kennis ontvang indien daar 'n verandering in bankbesonderhede is.
8. Indien 'n ouers sy kind se akkommodasie in die koshuis wil beëindig, moet daar **EEN KWARTAAL SKRIFTELIKE KENNISGEWING** gerig word aan al drie die volgende partye:
 - Finansiële kantoor
 - Skoolhoof
 - Koshuisvader
9. Indien ouers probleme ondervind met betaling van koshuisgeld, moet die finansiële kantoor genader word met voorstel vir 'n betalingsooreenkoms, gerig aan die Beheerliggaam vir oorweging.

THE FOLLOWING PAYMENT CONDITIONS CONCERN HOSTEL FEES:

1. **All fees are payable in advance** within the first two weeks of a school term.
2. When a boarder's, hostel fees are in **arrears** in terms of the chosen payment option, **accommodation for the following term will be terminated**.
3. When an account is in arrears for more than 30 days and the parent does not react to notice from the financial officer, the account will be handed over for collection.
4. When a third party is involved in the payment of hostel fees, it is regarded strictly as an arrangement between the parent and said third party, and not between the said third party and the hostel. Payment arrangements will only be made between the hostel and the parent. Only financial support or arrangements in the form of a written contract will be accepted.
5. According to the Act on Family Rights all parents are jointly responsible for payment of their child's school and hostel fees.
6. Parents must ensure that changes in relevant information (e.g. telephone numbers, addresses, etc.) are communicated timeously and correctly to the school.
7. When parents use the debit order as payment option, the financial office should receive **one calendar month** notice in advance in case of change in banking details.
8. Should parents wish to terminate their child's hostel accommodation, a **WRITTEN DECLARATION** should be sent **AT LEAST ONE TERM IN ADVANCE** to all three of the following parties:
 - Financial office
 - Head master
 - Hostel father
9. If parents experience difficulties with payment of hostel fees, the financial office should be approached with a suggestion of a payment arrangement, directed to the Governing Body for consideration.

VERKLARING: Hiermee verklaar ek, _____, dat ek kennis neem van bogenoemde betalingsvoorwaardes.

HANDTEKENING OUER/VOOG/REKENINGPLIGTIGE

DATUM

DECLARATION: I, _____, herewith declare that I have taken note of the payment options mentioned above

SIGNATURE PARENT/GUARDIAN/ACCOUNTABLE PARTY

DATUM

BETALINGSOPSIE // PAYMENT OPTION

HOE GAAN BETALING GESKIED? // HOW WILL PAYMENT BE DONE?

Debietorder /
Debit Order

Kontant /
Cash

Elektronies /
Electronic (EFT)

DEBIETORDERINLIGTING // DEBIT ORDER INFORMATION:

Naam van rekeninghouer / Name of account holder

Bank

Takkode/Branch Code

Rekeningnr / Account nr

Tipe rekening / Type of account

Tjek /
Cheque

Spaar /
Savings

Transmissie /
Transmission

Rekeningpligtige handtekening / Signature of accountable person: _____

Datum / Date : _____

Aansoek gedoen vir beurs / Applied for bursary?

Y

N

Ek, die ondergetekende, magtig HTS Eden om my rekening by bogenoemde bank (of ander bank of tak waarheen ek my rekening mag oorplaas) met R _____ (koshuis) te debiteer vir die paaient verskuldig t.o.v. koshuisfooie. Alle sodanige onttrekkings uit my rekening deur HTS Eden word hanteer asof dit deur my persoonlik onderteken is. Ek verstaan dat die onttrekkings wat hiermee gemagtig word deur ABSA verwerk sal word en ek verstaan ook dat die besonderhede van elke onttrekking op my bankstaat of 'n bygaande strokie gedruk sal wees. Ek aanvaar om enige bankkoste met betrekking tot hierdie debietorder te betaal. Hierdie magtiging kan deur my gekanselleer word deur skriftelik een kalendermaand kennis te gee, maar ek verstaan dat ek nie op 'n terugbetaling geregtig is wat HTS Eden onttrek het terwyl die magtiging van krag was indien sodanige bedrae regtens aan HTS Eden verskuldig was nie. Die ontvangs van hierdie opdrag deur HTS Eden word as ontvangs daarvan deur my bank geag.

VERKLARING: Hiermee verklaar ek dat al bogenoemde inligting korrek en waar is. Ek erken dat die terme en voorwaardes in die aansoekvorm tesame met die terme en voorwaardes van hierdie vorm 'n bindende ooreenkoms tussen my en HTS Eden tot stand bring. Ek onderneem om alle verantwoordelikhede aangaande koshuisfooie soos genoem in Afdeling D, na te kom.

HANDTEKENING OUER/VOOG/REKENINGPLIGTIGE

DATUM

I, the undersigned, herewith authorise Eden THS to debit my account with above-mentioned bank (or other bank or branch to which I my transfer my account) with R _____ (hostel) for payment owed regarding hostel fees. All withdrawals from my account to Eden THS will be treated as if it is signed by me personally. I understand that the withdrawals herewith authorised will be executed by ABSA and I also understand that the details of each transaction will reflect on my bank statement or an accompanying receipt. I accept responsibility for any bank charges incurred by this debit order. This authorisation can be cancelled easily by me by giving one calendar months' notice, but I understand that I will not be entitled to a return payment made by Eden THS while the authorisation was in place if such amounts are lawfully owed to Eden THS. The receipt of this instruction by Eden THS will be seen as receipt of it by my bank.

DECLARATION: I herewith declare that all the above information is correct and true. I recognize that the terms and conditions in the application form together with the terms and conditions of this form constitutes a binding agreement between me and Eden THS. I undertake to comply with all responsibilities pertaining to hostel fees, as stipulated in Section D.

SIGNATURE PARENT/GUARDIAN/ACCOUNTABLE PARTY

DATUM

AFDELING E

Onderneming deur Ouers en Leerders

Ons, _____, die ouers/voogde van

_____ (leerder se volle name en van)

in Graad _____ woonagtig in _____ (koshuis)

neem kennis van die inhoud van die Gedragskode van HTS Eden. Ons aanvaar al die genoemde bepalings en onderwerp ons aan die toepassing, uitvoering en nakoming daarvan.

Ons neem kennis van en gee verlov vir enige toetsings vir die gebruik van dwelms, dwelmverwante middels en/of alkoholiese drank soos deur die skoolhoof (of koshuisvader en/of diensdoenende personeellid) noodsaaklik geag word en ons aanvaar volle verantwoordelikheid vir enige koste in die verband aangegaan.

Ons neem ook kennis van die Betalingsvoorwaardes en betalingsopsies van HTS Eden met betrekking tot die skool en verbind ons onherroeplik tot die betaling van alle koshuisfooie soos op bogemelde leerder van toepassing.

Ons neem kennis dat 'n koshuisleerder in die geval van wanbetaling sy plek in die koshuis verbeur en nie die volgende kwartaal in die koshuis toegelaat sal word nie. Ons neem ook kennis dat ons in sodanige geval nog steeds vir die betaling van gemelde fooie verantwoordelik is, ten spyte van die feit dat die leerder sy koshuisplek verbeur het. Hierdie reëling sal geld tot tyd en wyl daar 'n geskikte plaasvervanger vir die leerder gevind is, of 'n ander reëling getref is met die Skoolbeheerliggaam.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20_____.

Handtekening van ouer

Handtekening van leerder

SECTION E

Undertaking by Parents and Learners.

We, _____, parent(s)/guardian(s) of

_____ (learner's full names and surname)

in Grade _____ residing in _____ (hostel)

take note of the contents of the Code of Conduct of Eden THS. We accept all the stipulations and subject ourselves to the implementation and upholding thereof.

We stand informed of and give our consent for testing of the use of drugs, drug-related substances and/or alcohol as regarded necessary by the headmaster (of hostel father and/or staff member on duty in case of residing in hostel) and we accept full responsibility for any costs incurred in this regard.

We furthermore stand informed regarding the payment conditions and options of Eden THS with regard to hostel fees and consider ourselves irrevocably bound to the payment thereof as applicable to the above-mentioned learner.

We acknowledge that in the case of neglect of payment a learner will forfeit his/her place in the hostel and will consequently not be accepted into the hostel at the start of the following term. We also stand informed that we will still be held accountable for said fees, despite the fact that the learner has forfeited his/her place in the hostel. This arrangement will apply until a suitable replacement is found for the learner, or another arrangement is made with the School Governing Body.

Signed at _____ on this _____ day of _____ 20_____.

Signature of Parent

Signature of Learner