



Wes-Kaapse  
Regering

Landbou



## Perderuiter Instruieursprogram

Posadres:  
Elsenburg Landbou-opleidingsinstituut  
Posbus 54  
ELSENBURG  
7607  
Tel: 021 808 5451 Faks: 021 884 4319

[www.elsenburg.com](http://www.elsenburg.com)

Sub-Program: Hoër Onderwys &  
Opleiding  
Elsenburg Landbou-Opleidingsinstituut

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

(VIR KANTOORGEBRUIK)

Perderuiter Instruktorsprogram vir die jaar:

--	--	--	--

<b>TITEL</b>	<b>VAN</b>	<b>VOORLETTERS</b>	<b>GEBORTE DATUM (DD/MM/JJJJ)</b>

**SLEGS VIR  
KANTOORGEBRUIK**

**KWITANSIENOMMER**

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

--

<b>ONTVANG</b>
----------------

<b>KURSUS GOEDGEKEUR</b>
--------------------------





## C. NASKOOLOSE AKTIWITEITE

Hoeveelste registrasie aan 'n universiteit sal dit wees:

Hoofbetrokkenheid in die jaar voor aanvang van geogde studie by Elsenburg:

<input type="checkbox"/>	1	Skool
<input type="checkbox"/>	2	Militêre diens
<input type="checkbox"/>	3	Werk

<input type="checkbox"/>	4	Universiteit
<input type="checkbox"/>	5	Technikon
<input type="checkbox"/>	6	onderwyskollege

<input type="checkbox"/>	7	Tegniese Instituut
<input type="checkbox"/>		Ander (spesifiseer)

Verstrek besonderhede van u aktiwiteite na skool t.o.v. elke jaar voor inskrywing by Elsenburg.

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

Tydperk				Naam van Universiteit/Technikon/Kollege, ens. of nie-akademiese aktiwiteit beoefen, bv. gewerk, oorsee, militêre diensplig, ens.	Naam van grad/dipl./sert.	Studie voltooi (Ja of Nee)	Studente-Nommer
Van		Tot					
Jaar	Mnd	Jaar	Mnd				

LW.: Voornemende studente wat aan ander universiteite gestudeer het, moet volledige studieverlae en gedragsertifikate van die betrokke universiteite aanhê, anders kan hulle aansoeke nie oorweeg word nie.

## D. OUER/VOOG SE BESONDERHEDE

Verwantskap met aansoeker:

<input type="checkbox"/>	1	Vader
<input type="checkbox"/>	2	Moeder
<input type="checkbox"/>	3	Voog

Titel van die persoon:

<input type="checkbox"/>	10	Mnr.
<input type="checkbox"/>		Ander (spesifiseer)

Aan wie word rekening gestuur?

<input type="checkbox"/>	1	Vader
<input type="checkbox"/>	2	Moeder
<input type="checkbox"/>	3	Voog

<input type="checkbox"/>	4	Aansoeker self
<input type="checkbox"/>	5	Ander

Ouer/voog se van:

Ouer se voorletters:

Ouer se geb. Datum:

Is vader 'n oudstudent van Elsenburg?

 Ja  Nee

Is moeder 'n oudstudent van Elsenburg?

 Ja  Nee

Indien bekend, vader se studentenommer:

Indien bekend, moeder se Studentenommer:

Vader se ID Nummer:

Moeder se ID Nummer:

Moeder se Nooiensvan

Moeder se Voorletters

Posadres: Skei adresreëls met kommas, bv. UNIVERSITEITSWOONSTEL 101, KERKSTRAAT, DALSIG, STELLENBOSCH.

										Poskode:					Huistelefoonnr.:				

Werkadres:

																				Poskode:										Werktelefoonnr.:									

Werkgewer:

Beroep:

Faksnommer:

Skakelkode

Nommer

Selfoonnummer:

Nommer

E-posadres:

## E. ADDISIONELE INLIGTING

### E.1 Gestremdhede:

Ly u aan enige van die volgende gestremdhede?

1	Blindheid
2	Doofheid

3	Serebrale verlamming
4	Spraakgebrek

Ander (Spesifiseer)
---------------------

Maak u van 'n rolstoel gebruik?

Ja  Nee

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

### E.2 Inligting van werkende persone:

Beroep:

Werkgewer:

Telefoonnommer van aansoeker:

Kantoorure:   
Skakelkode                      Nommer

Na-ure:   
Skakelkode                      Nommer

Faksnommer:   
Skakelkode                      Nommer

Selfoonnommer:   
Nommer

E-posadres:

Paspoortnommer:

Permitvervaldatum:

## F. LOSIESAANSOEKBESONDERHEDE

**F.1 Let Wel:** Aansoeke om losies in 'n koshuis vir 'n betrokke jaar sluit op **30 Junie** van die voorafgaande jaar.

**F.2 Verlang u losies in 'n koshuis by Elsenburg?**  Ja  Nee

## G. MEDIESE INLIGTING

Ek beskik oor mediese dekking:

Mediese Fonds                       Mediese Plan                       Geen

Naam van fonds/plan:                       Nommer:

Naam van hooflid:

Adres van mediese voorsiener:

## H. OOREENKOMS

### H.1 Onderneming deur aansoeker

Ek verklaar:

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 toekomst 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 Elsenburg of Wes-Kaapse Departement van Landbou verbonde, vasgestel;
- (d) dat ek my deur al die studiejare, vir watter program ookal, verbind tot die nakoming van al die reëls vermeld in (c) hierbo, asook van wysigings aan, of vervangings daarvan;
- (e) dat ek ooreenkom om geen eis van enige aard teen die Wes-Kaapse Departement van Landbou, of Elsenburg, of die Universiteit van Stellenbosch 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 al ontstaan en dat ek aan enige van die gemelde bedrywighede op my eie verantwoordelikheid sal deelneem en die risiko daaraan verbonde vrywillig aanvaar, en dat ek verstaan dat die genoemde instellings geen mediese- of kortermynversekering in hierdie doel namens my uitgeneem het nie;
- (f) dat ek Elsenburg of die Universiteit magtig om, indien ek dringende mediese behandeling sou benodig, geskikte mediese hulp te verkry en ek aanvaar die verantwoordelikheid vir die betaling van die kostes so aangegaan en dat ek verstaan dat bogenoemde instellings geen mediese- of kortermynversekering vir hierdie doel namens my uitgeneem het nie;
- (g) dat ek onverwyld die nodige mediese advies of behandeling 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 Universiteitbedrywighede, insluitende, sonder beperking, verblyf in Elsenburg-huisvesting, bywoning van enige onderriggeleentheid, aflê van eksamens of toetse of deelname aan Elsenburg- of Universiteitsverbonde 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 (h) 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 en die Universiteit 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 of die Universiteit van Stellenbosch, vertroulik te hanteer.

Handtekening van aansoeker:

Datum:

d	d	m	m	j	j
---	---	---	---	---	---

### H.2 Onderneming van ouer of voog

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

Ek verklaar

- (a) dat ek my vergewis het van, en toestem tot, die verklaring deur my minderjarige kind of pleegkind 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 pleegkind hom/haar verbind tot die nakoming deur al sy/haar studiejare van Elsenburg reël en regulasies soos van tyd tot tyd deur die Elsenburg Bestuur vasgestel of deur enige ander gevoegde instelling of persoon aan die genoemde instelling verbonde;
- (c) dat ek hiermee gesamentlike en afsonderlike verantwoordelikheid met my minderjarige kind of pleegkind 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 bereiking van meerderjarigheid) en onderneem om dit stiptelik te betaal;
- (d) dat ek ooreenkom om geen eis van enige aard teen die Wes-Kaapse Departement van Landbou, of Elsenburg, of die Universiteit van Stellenbosch of enige werknemer van die genoemde instellings 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 se deelname gedurende sy/haar studietydperk aan Elsenburg aan enige aktiwiteit van watter aard ook al, wat te doen het my sy of haar studie of opleiding of sport of ontspanning van enige aard, hoe sodanig skade of verlies ook al mag ontstaan. Hy of sy neem aan enige van gemelde bedrywighede op eie verantwoordelikheid sal deel en aanvaar die risiko daaraan vrywillig; en ek onderneem verder om die genoemde instellings en enige werknemer van die instellings skadeloos te stel indien my minderjarige kind of pleegkind met my bystand nie regsgeldiglik die genoemde instellings kan vrywaar teen aanspreeklikheid soos hierbo uiteengesit nie.
- (e) dat ek, sowel as my kind of pleegkind ons verbind tot par.(c) van G.1 hierbo.

Handtekening van aansoeker:

Datum:

d	d	m	m	j	j
---	---	---	---	---	---

Hoedanigheid (vader, moeder of voog)

**I. SPORT**

Titel (mnr/mej)	Van	VOORLETTERS

Posadres: SKEI adresreëls met kommas, bv. UNIVERSITEITSWOONSTEL 101, KERKSTRAAT, DALSIG, STELLENBOSCH.

														Poskode:				

Telefoonnummer van aansoeker gedurende normale kantoorure:

												Skakelkode		Nommer									

**SPORTPRESTASIES:**

Sportsoort A	
--------------	--

Hoogste prestasie (Dui aan met 'n X)	X	Besonderhede van span(ne) (Bv. S.A. Top 10, W.P. Skole, ens.)
Internasionale kleure		
Nasionale kleure		
Provinsiale kleure		

<b>Spanposisie</b> (Bv. Heelagter, slot, ens.)	
--	--

Item (Bv. 400m rugslag, paalspring, ens.)	Beste prestasie / tyd

**Besonderhede van afrigter**

Titel (mnr/mej)	Van	Voorletters	Skakelkode & Telefoonnummer

Sportsoort B	
--------------	--

Hoogste prestasie (Dui aan met 'n X)	X	Besonderhede van span(ne) (Bv. S.A. Top 10, W.P. Skole, ens.)
Internasionale kleure		
Nasionale kleure		
Provinsiale kleure		

<b>Spanposisie</b> (Bv. Heelagter, slot, ens.)	
--	--

Item (Bv. 400m rugslag, paalspring, ens.)	Beste prestasie / tyd

**Besonderhede van afrigter**

Titel (mnr/mej)	Van	Voorletters	Skakelkode & Telefoonnummer