

AANSOEVORM VIR NAWEEK/VAKANSIE

1. **TIPE AANSOEK (Dui aan met X)**

Naweek	
Vakansie	
Naweek/Vakansie	

2. **ALGEMENE BESONDERHEDE**

Identifiserende besonderhede

BESONDERHEDE	MAN	VROU
Volle name		
Van		
Nooiensvan		
Nasionaliteit		
Geboortedatum		
ID nommer		
Woonadres		
Posadres		
Huis telefoonnr		
Werk telefoonnr		
Selfoon nr		
E-posadres		

Besik u oor 'n rybewys? (Dui aan met X)

	JA	NEE
Man		
Vrou		

Geestelike aspekte

Kerkverband	
Gemeente	
Naam van leraar	
Telefoonnr van leraar	
By watter kerkaktiwiteite is u betrokke?	
Man:	
Vrou:	
Is u eie kinders by kinderkerk/jeuggroepe/kategese ingeskakel? (Dui aan met X)	
JA	<input type="checkbox"/>
NEE	<input type="checkbox"/>

3. AGTERGRONDSINLIGTING

	MAN		VROU	
Geboorteplek				
Waar het u grootgeword?				
Hoeveel biologiese kinders was in u gesin?				
Die hoeveelste kind is u (biologiese broers/susters)?				
Hoeveel stiefbroers/-susters het u? (Indien van toepassing)				
Leef u ouers nog? (Dui aan met X)	JA	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>
	NEE	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>
Indien u ouers nog leef, waar woon hulle?				
Is/was u ouers geskei? (Dui aan met X)	JA	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>
	NEE	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>
Indien wel, wanneer?				
Is/was u ouers weer getroud?	JA	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>
	NEE	<input type="checkbox"/>	NEE	<input type="checkbox"/>
Indien wel, wanneer?				
Beskryf u kinderjare kortliks				

4. HUIDIGE HUWELIK/SAAMWOONVERHOUDING

4.1

Huweliksdatum (indien van toepassing)		Hoe lank is u al in u huidige saamleefverhouding (indien van toepassing)	
---------------------------------------	--	--	--

4.2 Beskryf u huweliksverhouding/saamleefverhouding kortliks

4.3 Hoe hanteer u konfliktsituasies?

4.4 Vorige huwelike: Man

	DATUM GETROUD	DATUM GESKEI/OORLEDE	INDIEN GESKEI, GEE REDE(S)
1.			
2.			
3.			
4.			

	NAME VAN KIND(ERS) UIT <i>VORIGE</i> HUWELIK(E)/SAAMLEEFVERHOUDINGS	OUERDOM	WAAR WOON KIND(ERS)?
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

4.5 Vorige huwelike: Vrou

	DATUM GETROUD	DATUM GESKEI/OORLEDE	INDIEN GESKEI, GEE REDE(S)
1.			
2.			
3.			
4.			

	NAME VAN KIND(ERS) UIT <i>VORIGE</i> HUWELIK(E)/SAAMLEEFVERHOUDINGS	OUDER-DOM	WAAR WOON KIND(ERS)?
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

4.6 Eie kinders uit *huidige* huwelik/saamleefverhouding

	NAAM EN VAN	GEB. DATUM	SKOOL/KLEUTERSKOOL	GRAAD
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

5. **ANDER KINDERS WAT DEUR U VERSORG WORD**
(Uitgesluit eie of voornemende pleegkind/aanneemkind)

	(1)	(2)
Naam en van		
Geboortedatum		
Skool	Gr:	Gr:
Verwantskap		
Rede(s) waarom u hierdie kind versorg?		

6. **WERKSITUASIE**
(Getuigskrifte vanaf werkgewer(s) moet asseblief u aansoek vergesel)

	MAN	VROU
Hoogste graad geslaag		
Laaste skool waar u ingeskryf was		
Naskoolse opleiding/ kwalifikasies	1. 2. 3.	1. 2. 3.
Huidige werkgewer		
Tydperk werksaam		

Werkgeskiedenis (Vorige werkgewers)

Naam van firma	Pos beklee	Tydperk werksaam	Rede vir diensverlating

7. BEHUISING

Hoe groot is u huis? (Dui aan met X waar van toepassing)

Sitkamer	Eetkamer	TV-kamer	Aantal slaap-kamers?	Kombuis
Waskamer	Tuinwoonstel	Studeerkamer	Aantal bad-kamers?	Ander:

7.1 Omskryf "ander" _____

7.2 Hoe lank woon u by u huidige adres? _____

7.3 Beskryf u omgewing: _____

7.4 Hoeveel ander inwoners? _____

7.5 Wie is hulle? _____

7.6 Rede(s) vir hul inwoning by u? _____

8. FISIESE ASPEKTE

	MAN		VROU	
Beskryf u fisiese welstand				
Noem chroniese siektetoestande waaraan u ly				
Noem allergieë waaraan u ly				
Noem operasies wat u al ondergaan het				
Gebruik u enige medikasie? (Dui aan met X)	JA		JA	
	NEE		NEE	
Indien wel, waarvoor?				
Gebruik u enige alkohol? (Dui aan met X)	JA		JA	
	NEE		NEE	
Indien wel, verduidelik asb.				
Ontvang u tans, of het u al voorheen enige behandeling ontvang, of was u in 'n sentrum opgeneem vir alkohol en/of dwelmmisbruik?	JA		JA	
	NEE		NEE	
Indien wel, verduidelik asb.				

9. PSIGIESE ASPEKTE

Ondergaan u tans, of het u in die verlede sielkundige/psigiatriese behandeling ontvang? (Dui aan met X)	JA	NEE
Man		
Vrou		
Indien wel:		
▪ Waarvoor?		
▪ Wanneer?		
▪ Medikasie		
▪ By wie? Tel. nr:		
Was u al voorheen in 'n sielkundige/psigiatriese inrigting opgeneem vir behandeling?		
Man		
Vrou		
Indien wel:		
▪ Waarvoor?		
▪ Wanneer?		
▪ Medikasie		
▪ By wie? Tel. nr:		

9.1 Kom die volgende by u voor?

BESKRYWING	MAN		VROU	
	JA	NEE	JA	NEE
Spanning				
Aggressie				
Depressie				

Eie kinders (van skoolgaande ouderdom)

	(1)		(2)		(3)	
Naam en van						
Skool						
Graad						
Skolastiese vordering						
Ervaar u tans enige gedragsprobleme met hom/haar? (Dui aan met X)	JA	NEE	JA	NEE	JA	NEE
Indien wel, verduidelik asb.						
Kom die volgende by hom/haar voor? (Dui aan met X)	JA	NEE	JA	NEE	JA	NEE
Spanning						
Aggressie						
Depressie						

10. KRIMINELE REKORD

Het u 'n kriminele rekord en/of is daar tans enige kriminele sake teen u hangende? (Dui aan met X)	JA	NEE
Man		
Vrou		
Indien wel:		
Waarvoor?		
Wanneer?		
Plek?		
Vonnis?		

11. **DISSCIPLINERING**

Glo u aan lyfstraf? (Dui aan met X)

Ja	
Nee	

Motiveer u antwoord _____

Hoe word u eie kinders gedissiplineer?

1. **VORIGE ONDERVINDING**

Het u <u>voorheen</u> aansoek gedoen vir die volgende? (Dui aan met X)	JA	NEE
Pleegsorg		
Aanneming		
Indien wel:		
By watter organisasie?		
Wanneer?		

Verkeer daar tans kinders in u sorg met betrekking tot die volgende? (Dui aan met X)	JA	NEE
Privaatreëling		
Plek van veilige bewaring		
Pleegsorg		
Indien wel:		
Watter organisasie het dit gereël?		
Wanneer?		

14. **NAWEEK/VAKANSIE OUERS**

Wat is u verwagtinge ten opsigte van naweek/vakansie ouers?

Beskryf u eie kinders se houding/gevoel ten opsigte van die voorgenome naweek/vakansie plasing

15. **MOTIEF VIR NAWEEK/VAKANSIE OUER**

16. **REFERENTE**

	NAAM	HOEDANIGHEID/ VERWANTSKAP	KONTAKNOMMERS
1.			
2.			
3.			
4.			

VERKLARING

Ek/ons sertifiseer dat die inligting wat in hierdie aansoek verstrek is, volledig en korrek is. Ek/ons gee voorts aan Rata Maatskaplike Dienste toestemming om die volgende persone te kontak (indien van toepassing):

- Werkgewer(s)
- Leraar(s)
- Skool/skole
- Kleuterskool
- Sielkundige/psigiater
- Mediese praktisyn/spesialis
- Arbeidsterapeut
- Familie
- Vriende
- Ander professionele persone aan wie ons gesin bekend is
- Referente

NAAM IN DRUKSKRIF (MAN)

HANDTEKENING

NAAM IN DRUKSKRIF (VROU)

HANDTEKENING

DATUM: _____