



**BYLAE A**

Die volgende opsies kan na goeddunke van die Wes-Kaap Onderwysdepartement beskikbaar wees, afhangende van hoe erg die hindernisse ervaar word:

Differensiëring- strategie of akkommodasies	Gesiggestremd- heid/ Kleurblindheid	Doof/Hard- horend/ Kleurblind	Fisiese hindernisse	Leerprobleme	Gedrag, Angs, AGS/AGHS/ Outisme/Psigo- sosiale afwykings	Beperte funksio- nele spraak	Ander mediese toestande
Aanpassing van vrae	✓	✓	✓	✓		✓	
Addisionele tyd	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Digitale speler/opnemer	✓		✓	✓	✓	✓	
Braille	✓						
Rekenaar/Stem na teks/Teks na stem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Groter lettertipe	✓		✓				
Handskrif	✓		✓	✓	✓	✓	✓
Medikasie/ Voedselinname	✓		✓				✓
Mondelinge eksamen	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Persoonlike assistent			✓				✓
Aanmoediger				✓	✓		
Leser	✓	✓	✓	✓			✓
Ruspouses	✓	✓	✓	✓			✓
Skrywer	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Aparte lokaal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gebaretaal- folk		✓					
Spelling		✓		✓		✓	
Transkribering van braille	✓						
Video-/DVD- opnemer/ Webkamera		✓				✓	



Video-/DVD-opnemer/Webkamera							
<b>Geëndosseerde NSS vir SBO</b>							

Dui asseblief hieronder aan hoeveel addisionele tyd in die verlede toegestaan is en hoeveel tyd tans oorweeg moet word:

<b>Addisionele tyd per uur in die verlede toegestaan</b>		<b>Addisionele tyd per uur wat nou oorweeg moet word</b>	
--	--	--	--

Sal die leerder 'n aangepaste vraestel benodig?

Ja	
Nee	

Is die leerder gesiggestrem?

Ja	
Nee	

Grade herhaal: \_\_\_\_\_

Prinsipaal se opmerkings:

---



---



---



---

<b>Aanbeveel</b>		<b>Nie aanbeveel nie</b>	
------------------	--	--------------------------	--

Prinsipaal se naam en van: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### SKOOLINLIGTING

Sentrumnommer:

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

Skooladres:

---



---



---



---

E-posadres: \_\_\_\_\_

Telefoonno: \_\_\_\_\_

Faksno: \_\_\_\_\_

**Heg asseblief die volgende aan:**

- **Afskrif van leerder se ID.**
- **'n Verslag van die kandidaat se punte vir die Junie- of November-eksamen van die vorige jaar.**
- **'n Opgesomde geskiedenis van die alternatiewe eksamenmetodes wat voorheen vanaf graad 10 vir die kandidaat gebruik is.**
- **Verslae soos in Bylae C gelys.**

**[Aansoeke vir assesseringsakkommodasies/konsessies kan nie sonder die bogenoemde dokumentasie oorweeg word nie.]**

**VIR GEBRUIK VAN HOOFKANTOOR:**

Naam: \_\_\_\_\_

**Goedgekeur**

**Afgekeur**

Kommentaar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



**BYLAE C**

Konsessie-aansoeke vereis 'n holistiese profiel van die leerder. Ten einde spoedige verwerking van die aansoek te verseker, verwys asseblief na die tabel hieronder en dien al die verlangde dokumentasie in.

Leerhindernis	Ondersteunings-behoefte-assesserings-vorms (SIAS)	Psigo-opvoedkundige assessering	Mediese verslag	Ondersteunende historiese bewys	Opvoeder se kommentaar	Skoolverslag	Skool-monsters
Gestiggestremdheid/ Kleurblindheid	✓		✓	✓	✓	✓	
Doof/ Hardhorend/ Kleurblind	✓		✓	✓	✓	✓	
Fisiese hindernisse	✓		✓	✓	✓	✓	✓
Leerprobleme	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Gedrag, Angs, AGS/AGHS/ Outisme/ Psigo-sosiale afwykings	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Beperkte funksionele spraak	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Ander mediese toestande	✓		✓	✓	✓	✓	



**BYLAE D**

Verwysing: 14/5/2

Navrae: Distrikskantoor

**AANSOEKVORM VIR TAALKONSESSIES VIR IMMIGRANTLEERDERS**

**AFDELING A (MOET DEUR OUER OF VOOG INGEVUL WORD)**

1. VOLLE NAAM VAN HUIDIGE SKOOL \_\_\_\_\_
2. LEERDER SE VAN: \_\_\_\_\_
3. VOORNAAM/-NAME \_\_\_\_\_
4. GEBOORTEDATUM: \_\_\_\_\_
5. GEBOORTEPLEK: \_\_\_\_\_
6. BESONDERHEDE VAN ALLE SKOLE WAT BYGESWOON IS:

GRAAD	JAAR	SKOOL	DORP/STAD	LAND
R				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
GRAAD	JAAR	SKOOL	DORP/STAD	LAND
7				
8				
9				

**\*NB: Afskrifte van vorige skoolrapporte moet as bewys aangeheg word.**

7. Datum van aankoms in Suid-Afrika: \_\_\_\_\_  
(a) **DATUM** van eerste dag van skoolbywoning in die Suid-Afrikaanse onderwysstelsel:  
\_\_\_\_\_  
(b) **GRAAD** waarop tot die Suid-Afrikaanse onderwysstelsel op die eerste dag van skoolbywoning toegetree is: \_\_\_\_\_
8. Is 'n studiepermit aan die leerder toegestaan om 'n skool in Suid-Afrika by te woon?  
(Dui asseblief aan deur **JA** of **NEE** te omkring.)  
**JA/NEE**
9. **Indien van toepassing, moet 'n gewaarmerkte afskrif van die paspoort en permit by hierdie vorm aangeheg word.**  
**JA/NEE**
10. Deur **JA** of **NEE** te omkring, dui asseblief aan of die ouer(s) of voog(de):
- 10.1 'n diplomatieke verteenwoordiger van 'n buitelandse regering is wat in Suid-Afrika geakkrediteer is;  
**JA/NEE**
- 10.2 'n immigrant is wat hom of haar permanent in Suid-Afrika vestig;  
**JA/NEE**
- 10.3 'n Suid-Afrikaanse burger is wat ná langdurige verblyf in die buiteland na Suid-Afrika teruggekeer het;  
**JA/NEE**
- 10.3.1 Datum waarop die ouer(s) of voog(de) Suid-Afrika verlaat het: \_\_\_\_\_
- 10.3.2 Terugkeerderdatum: \_\_\_\_\_
- 10.4 'n Tydelike inwoner(s) van Suid-Afrika is (afskrif van die permit) **JA/NEE**  
(a) Beroep van pa/ma/voog: \_\_\_\_\_  
(b) Naam van sy of haar werkgewer: \_\_\_\_\_
11. Volle name van pa/ma/voog (skrap wat **NIE** van toepassing is nie).  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

\_\_\_\_\_  
DATUM

**AFDELING B:** (VIR GEBRUIK VAN DIE PRINSIPAAL)

Hierdie aansoek om 'n taalkonsessie word vir goedkeuring aanbeveel.

Kommentaar:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
PRINSIPAAL SE HANDTEKENING

\_\_\_\_\_  
DATUM

SKOOLSTEMPEL