

## VORM VIR INSTEMMING TOT BEKENDMAKING VAN GESTREMDHEID

**Let wel: Indien die werknemer nie sy of haar gestremdheid wil bekendmaak nie, hoef die werknemer nie die openbaarmakingsvorm te voltooi nie.**

### INSTEMMING TOT BEKENDMAKING

Ek....., (drukskrif asseblief),  
PERSALNO. ...., stem in

- tot die bekendmaking van inligting aangaande my gestremdheid en versoek dat sodanige inligting in ag geneem word wanneer my behoeftes binne die werkomgewing bepaal word.
- daartoe om my werkgever van die nodige mediese verslae oor my gestremdheid te voorsien;
- Dat my werkgever die inligting wat in die Vorm vir openbaarmaking van gestremdhede [Sien afdeling B (i) hieronder, mag behou;
- Dat daardie inligting aan betrokke personeel in die departement bekendgemaak word [Sien Afdeling B (ii) hieronder], met die oog daarop dat my spesifieke behoeftes in ag geneem en dat daarin voorsien kan word.

#### **Toestemming om die volgende inligting te bewaar:**

- Mediese verslag met besonderhede aangaande my gestremdheid en die hulp wat benodig word ten opsigte van redelike akkommodasie
- Enige verslae opgestel na die Vorm vir die Openbaarmaking van Gestremdheid
- Enige ander relevante dokumente

#### **(ii) Toestemming om die volgende te openbaar:**

- Wes-Kaap Onderwysdepartement (Werkgever)
- Gestremdheidsbestuurder
- Prinsipaal en/of bestuurder van onderwysinrigting
- Fasiliteitsbestuurder (waar van toepassing)
- Departement van Staatsdiens en Administrasie (indien nodig)
- Regeringswerknemerspensioenfonds (indien nodig)
- Ander (spesifiseer).....

Geteken \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Werknemer

Geteken \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Lynbestuurder / Gestremdheidsbestuurder

## WKOD-VORM VIR OPENBAARMAKING VAN GESTREMDHEID

### BELANGRIK

1. Die inligting wat u hieronder verstrek is helltemaal vertroulik en sal afsonderlik van u algemene persoonlike rekords gehou word.
2. Die inligting sal gebruik word deur die Wes-Kaap Onderwysdepartement om te help verseker dat nediskriminasie, regstellende aksie, en gesondheids- en veiligheidsregulasies nagekom word.
3. Hierdie vorm is beskikbaar in verskillende formate soos van toepassing op persone met gestremdhede en in die drie amptelike tale van die Wes-Kaapprovinsie, nl. Afrikaans, Engels en Xhosa.

### A. PERSOONLIKE BESONDERHEDE

1. PERSALNOMMER.....
2. POSBENAMING  
.....
3. SALARIS / POSVLAK .....
4. SALARIS / POSKERF PER JAAR: R .....
5. VAN .....
6. VOORNAAM / VOORNAME  
.....
7. GEBOORTEDATUM .....  
(DAG, MAAND, JAAR)
8. GESLAG  MANLIK  VROULIK
9. BEVOLKINGSGROEP  SWART  INDIËR  
 WIT  KLEURLING
10. DIREKTORAAT / DISTRIKSKANTOOR / ONDERWYSINSTELLING  
.....
11. ADRES (WERK): Verskaf ook OBIS-nommer indien dit 'n  
onderwysinstelling is  
.....  
.....  
.....

12. HUISADRES:

.....  
.....  
.....

13. TELEFOONNOMMER .....(Werk)

..... (Huis)

..... (Sel)

**B. ONDERWYS**

14. Wat is die hoogste kwalifikasie wat u verwerf het?

- GRAAD 5 OF MINDER       GRAAD 8 OF MINDER
- GRAAD 10                       GRAAD 12                       DIPLOMA
- GRAAD

15. INDIEN U OOR 'N DIPLOMA OF GRAAD BESKIK, NOEM ASB. WAT U STUDEER HET EN DIE DUUR VAN U STUDIEKURSUS.

.....  
.....

16. WATTER KURSUSSE HET U DIE AFGELOPE 5 JAAR BYGEWOON?

.....  
.....  
.....

**C. INDIENSNEMING**

17. WAT IS U WERKSVERPLIGTINGE?

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

18. VODOEN U WERKSOMSTANDIGHED E AAN U BEHOEFTE S?

- JA                       NEE

19. INDIEN U ANTWOORD BY VRAAG 18 "NEE" WAS, NOEM ASB. HIERONDER WATTER AANPASSINGS AAN U WERKSOMGEWING GEMAAK KAN WORD OM IN U BEHOEFTE S TE VOLDOEN.

.....  
.....  
.....

20. DINK U DAT SODANIGE VERANDERINGS SOU HELP OM U WERKPRESTASIE TE VERBETER EN DAT DIT U LEWE MAKLIKER SAL MAAK? INDIEN DIE ANTWOORD "JA" IS, NOEM ASSEBLIEF HIERONDER WATTER SOORT BYSTAND U SAL KAN BENUT.

.....  
.....  
.....

**D. GESTREMDHEIDSBESONDERHEDE**

21. DUI ASSEBLIEF U GESTREMDHEID HIERONDER AAN EN VERSKAF 'N KORT BESKRYWING VAN DIE MOEILIKHEDE WAT U ERVAAR AS GEVOLG VAN U GESTREMDHEID.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

22. VOLGENS U MENING, WATTER VAN DIE VOLGENDE BESKRYF U GESTREMDHEID?

- LIG
- MATIG
- ERNSTIG
- TOTAAL

23. MAAK U GEBRUIK VAN ENIGE ONDERSTEUNENDE APPARATE?

- JA       NEE

INDIEN "JA", NOEM ASB. HIERONDER WAT U GEBRUIK.

.....  
.....

24. INDIEN DAAR ENIGE ANDER ASPEK(TE) VAN U GESTREMDHEID IS WAT NIE IN HIERDIE VRAELYS GENOEM IS NIE, VERSKAF BESONDERHEDE HIERONDER.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Hiermee verklaar ek dat die bogenoemde inligting korrek is en ek nie **onwillig** is om die vorige inligting beskikbaar te stel aan die Wes-Kaap Onderwysdepartement nie.

Geteken \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Werknemer

Geteken \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Lynbestuurder / Gestremdheidsbestuurder

CONFIDENTIAL