



Laerskool
VOLSCHENK
Primary School

Tel: 028-7131064
Faks: 028-7133840
E-pos: ontvangs.volschenk@gmail.com
Webwerf: www.vollies.co.za

Posbus/P.O. Box 477
RIVERSDAL/E
6670

KANTOORGEBRUIK	D	D	M	M	J	J	J	J
TOELATINGSDATUM								

AANSOEK OM TOELATING TOT 'N GEWONE OPENBARE SKOOL

Hierdie vorm moet ingevul word wanneer 'n leerder om toelating tot hierdie skool aansoek doen. Maak 'n kruisie (x) in die toepaslike ruimte, waar van toepassing.

A. LEERDERBESONDERHEDE:

VAN:

VOLLE VOORNAME:

NOEMNAAM:

WOONADRES:

.....

GESLAG	Manlik		Vroulik					
HUISTAAL	Afrikaans		Engels		Xhosa		Ander	
GODSDIENS	Christen		Ander					

GEBOORTEDATUM	D	D	M	M	J	J	J	J					
I.D. NOMMER													

LAASTE SKOOL BYGEWOON:

NAAM:

TELEFOONNOMMER:

REDE VIR VERLATING:

HOOGSTE GRAAD GESLAAG: (Heg bewys aan)

LY LEERDER AAN ENIGE CHRONIESE SIEKTES OF ALLERGIEË?

JA / NEE

INDIEN "JA", SPESIFISEER:

HET LEERDER ENIGE OPERASIE(S) ONDERGAAN:

JA / NEE

INDIEN "JA", SPESIFISEER:

SIEKTE(S) WAARTEEN LEERDER GEÏMMUNISEER IS:

Tuberkulose (BCG)		Poliomiëlitis		Witseerkeel		Tetanus (DT)		Kinkhoes (DPT)		Haemophilus Influenza Tipe B (HIB)	
-------------------	--	---------------	--	-------------	--	--------------	--	----------------	--	------------------------------------	--

B. BESONDERHEDE VAN OUER(S) OF VOOG(DE):

(Die inligting hieronder aangevra, moet ten opsigte van elke ouer of voog verstrek word.)

1. VADER / VOOG

VOLLE VOORNAME EN VAN:

BEROEP:

D	D	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

GEBOORTEDATUM

I.D. NOMMER

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

WOONADRES:

.....

POSADRES:

.....

POSKODE:

□ □ □ □

TELEFOONNOMMER: HUIS: (.....)

WERK: (.....)

SEL: (.....)

EPOS:

WERKGEWER – NAAM EN ADRES:

.....

POSKODE:

□ □ □ □

MEDIESE FONDS: NAAM:

LIDMAATSKAPNOMMER:

2. MOEDER / VOOG

VOLLE VOORNAME EN VAN:

BEROEP:

	D	D	M	M	J	J	J	J						
GEBOORTEDATUM														
I.D. NOMMER														

WOONADRES:

.....

POSADRES:

.....

POSKODE:

--	--	--	--

TELEFOONNOMMER: HUIS: (.....)

WERK: (.....)

SEL: (.....)

EPOS:

WERKGEWER – NAAM EN ADRES:

.....

POSKODE:

--	--	--	--

MEDIESE FONDS: NAAM:

LIDMAATSKAPNOMMER:

C. ONDERRIGGELDE (Skoolfonds):

Ek onderneem om die onderriggelde van my kind(ers) by Laerskool Volschenk te betaal, volgens die betaalwyse soos jaarliks ooreengekom word met die skool.

Sou ek in gebreke bly om daardie onderneming gestand te doen, kan die Beheerliggaam van die skool geregtelike stappe teen my instel. Koste wat hierdeur aangegaan word, kan by my rekening gevoeg word.

D. VERKLARING VAN OUER / VOOG:

Ek,, die ondergetekende ouer/voog van
.....(naam/van van leerder)

verklaar hiermee dat die inligting hierbo verskaf na die beste van my wete korrek is en dat ek die inhoud van die aansoekvorm verstaan.

GETEKEN TE:op hierdiedag van
..... (maand)(jaar).

.....
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

.....
NAAM IN DRUKSKRIF

E. DOKUMENTE

Die volgende dokumente moet hierdie aansoek vergesel:

- Leerder se geboortesertifikaat of ID Dokument
- 'n Gewaarmerkte afskrif van die leerder se laaste rapport
- 'n Skriftelike bewys van immunisasie (inenting) – Kliniekkaart
- 'n Afskrif van beide die ouers se ID Dokumente