



AANSOEK OM TOELATING SENTRALE VOLKSKOOL

Nota: Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie

TOELATINGSNOMMER

Registrasiedatum :

Graad waarvoor aansoek gedoen word:.....

Hoogste graad geslaag: Jaar waarin graad geslaag is:

LEERLINGINLICHTING

Van:
Voorletters:
Volle name: (Noemnaam)
Geboortedatum:
Geslag: Ras: Burgerskap:

Idnommer:

Familieposise in die skool:

(Bv. 1 van 2)

Naam en van van boetie of sussie in die skool en dui ook die graad aan:

1. (Gr.) 2. (Gr.....)

3. (Gr.)

Woonadres:

.....

.....

.....

Kontaknommer in noodgevalle gedurende die dag:

Tel: (Selnr.) (W)

Ma / Pa) merk met 'n kruisie asb)

Huistaal: Taal van onderrig: Afrikaans

Maak u kind gebruik van koshuisinwoning?: JA / NEE Middagstudie by koshuis: JA / NEE

Enige van die ouers oorlede?: Vader / Moeder / Albei

Metode van vervoer na die skool:

Kerkverband:

Het u kind formele kleuterskoolonderrig ontvang?: JA / NEE

Vorige skool OF Kleuterskool bygewoon: (Naam van Skool)

Adres:

.....

.....

.....

Datum vorige skool verlaat: 20.....

Provinsie van vorige skool:

MEDIESE BESONDERHEDE

Mediese fondsnummer: Fonds naam:.....
Hooflid:
Huisdokter: Tel. nr:
Mediese toestand van kind:
Enige spesiale probleme wat aandag verg:
.....
Is u kind:
Regshandig:..... Linkshandig: Vaardig met beide:

OUERINLIGTING

MOEDER

POSADRES

(Waarheen rekeninge gestuur word)

Titel:
Voorletters:
Noemnaam:
Van:
Idnommer:
Woonadres:
.....
Beroep:
Werkgewer:
.....
Huwelikstatus:.....
Indien geskei, wie is verantwoordelik vir skoolfonds:

Tel. nr. (H)
Tel. nr. (W)
Selnr. (Ma)
Selnr. (Pa)
Selnr. vir SMS-boodskappe:
E-posadres:

OUERINLIGTING

VADER of VOOG (omkring asb. Verwantskap)

Van: **Adres:**
Naam:
Beroep:
Idnommer:

VOLMAG EN ONDERNEMING DEUR OUER/VOOG

Ek gee volmag aan die Skoolhoof om in dringende gevalle, soos ongelukke, epidemies of skielike siekte, na goeddunke in my plek op te tree.
Ek onderneem om alle boeke en toerusting, wat aan bogenoemde leerling in bruikleen gegee word, aan die skool terug te besorg wanneer hy daarom vra, en om die kostes van alle items wat nie in 'n redelike toestand terugbesorg word nie, aan die skool te vergoed.
Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akkuraat en korrek is.

.....
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

.....
DATUM

Vir kantoorgebruik:
Datum: Aanvaar: Nie aanvaar: Rede:
Dokumente ontvang: ID: Geboortesertifikaat: Vorderingsverslag van vorige skool:
Oorplasingssertifikaat van vorige skool:

VERTROUlike INLIGTING VIR DIE LEERDERPROFIEL

PERSONlike INLIGTING VAN DIE LEERLING / PERSONAL INFORMATION OF LEARNER							
Van / Surname							
Naam / Name							
Noemnaam / Name by which learner is called						Huistaal / Home Language	
ID Nommer / ID Number						Geslag / Sex	
Getal kinders in die gesin / Number of children in household							
Posisie in die gesin / Position in family (Merk met X)		Enigste kind/ Only child	Eerste kind/ First child	Tweede kind/ Second child	Derde kind/ Third child	Vierde kind/ Fourth child	Vyfte kind/ Fifth child
Kerkverband		Geloof/ Religion	Christen Christian	African	Jewish	Islam	Ander/ Other
Enige gebrek/ Disability							
Tipe Sosiale Hulp/ Type of social grant (e.g. Foster care, care dependency grant, child support grant)							
MEDIese INLIGTING / MEDICAL INFORMATION							
Familie dokter Family doctor				Kontak no Contact no			
Allergieë (dui aan) Allergies				Kroniese siektes Chronic illness			
Mediese fonds Medical Aid				Mediese fondsnommer Medical Aid no			
Hooflid Principal member							
Kontakpersoon (nie ouer of voog) in geval van nood Contact person in case of emergency				Kontak no Contact no			
Gesondheidskaart gewys Health card shown		Ja / Nee		Nommer / Number			
Enige aanduiding van probleme rakende die volgende / Any indication of problems with regard to						Opmerking wanneer JA Remark if Yes	
Kind se groeiproses/ Child's growth progress				Yes	No		
Voor- en nageboorte informasie Prenatal and postnatal information							
Immunisasierekord/ (geboorte tot 5 jaar) Immunisation record							
Sig/ gehoor/ lengte/ gewig/ spraak/ fisies/ motories/ Visual/ hearing/ height/ weight/ speech/ physical/							
Hospitaaltoelatings/ Hospital admissions							
Ontwikkelingsprobleme/ Developmental problems							
Kroniese siektetoestande Chronic conditions							

INLIGTING VAN OUERS OF VOOGDE
INFORMATION REGARDING PARENTS OR GUARDIANS

	Vader / Father	Moeder / Moeder	Voog / Guardian
Van en voorletters Surname and initials			
Beroep Occupation			
Fisiese adres Physical address			
Posadres Postal address			
Stad/ dorp City/ town			
Telefoon huis Telephone home			
Telefoon werk Telephone work			
Selfoon Cellphone			
E-posadres Email address			
Huwelikstatus Marital status			

PERSONE WAT DIE LEERLING BY BLY (vul slegs in as dit verskil van die voriges)
PERSONS WITH WHOM THE LEARNER LIVES

Van en Voorletters Surname & initials		ID Nommer ID number	
Kontaknommer Contact details		Verwantskap Relationship	
Gemagtigde persone wat leerling by die skool kan kom haal Persons authorized to collect the learner from school			
Van en Voorletters Surname & initials		ID Nommer ID number	
Kontaknommer Contact details		Verwantskap Relationship	