



AANSOEK OM TOELATING TOT PRIMÊRE SKOOL NAUDEVILLE

Mostertstraat 2
Welkom 9459

Telefoon: 057 3571867
Faks: 057 3524183

E-pos: Naudeville@gcs.co.za
Webblad: www.naudeville.co.za

LW. Hierdie vorm moet volledig voltooi word. Alle veranderings moet gearafeer word. Voltooiing van die vorm beteken nie noodwendig dat die leerder aanvaar is nie.

Leerderinligting:

Graad waarvoor aansoek gedoen word:	Hoogste graad geslaag:	Jaar waarin Geslaag:	Toelatings nommer:
-------------------------------------	------------------------	----------------------	--------------------

Van:	Voorletters:	Noemnaam:
------	--------------	-----------

Eerste Naam:	Ander Name:
--------------	-------------

Geboortedatum: JJJJ	MM	DD	Geslag:	Manlik:	Vroulik:	Ras:
---------------------	----	----	---------	---------	----------	------

Land van Burgerskap:	ID/Paspoortnommer:
Indien SA, dui Provinsie aan:	Burgerskap:

Fisiese adres:	Huis telefoon:
Straat:	Noodnommer
Uitbreiding:	Pa sel
Stad/Dorp:	Ma sel

Huistaal:	Taal van onderrig:	Geloof:	
Oorlede: Moeder	Vader	Beide:	
Slegs graad 1: Dui preprimêre bywoning aan:	Geen	Nie Formeel	Formeel

Inligting: Vorige Skool:
Naam van Skool:

Adres van vorige Skool:

Kode	Provinsie:	Land:
------	------------	-------

Mediese Inligting: Leerder:

Mediesefonds nommer:	Mediesefonds naam:
----------------------	--------------------

Mediesefonds Hooflid:

Dokter Naam:	Dokter Telefoonnommer:
--------------	------------------------

Mediese Toestand: Allergieë ens.:

Spesiale Probleme wat aandag nodig het:

Handigheid van leerder: Regshandig:	Linkshandig:	Dubbelhandigheid:	Beurs: Ja	Nee
-------------------------------------	--------------	-------------------	-----------	-----

Getal van ander Kinders in die Skool:		Posisie in die familie (bv. eerste):	
Verskaf name hieronder:			
Naam:		Graad:	
Naam:		Graad:	
Naam:		Graad:	

OUER/VOOG INLIGTING (Inligting tov ouer no 1):					
Titel:		Voorletters:		Van:	
Noemnaam:			Geslag:	Manlik:	Vroulik:
Ras:					
Huwelikstatus:			Verwantskap:		
ID/Paspoortnommer					
Woonadres:			Posadres:		
Stad/Dorp:			Stad/Dorp:		
Kode:			Kode:		
Beroep:			Werkgewer:		

Kontakbesonderhede:					
Huis Telefoon		Selnommer:			
Werk Telefoon		Selnommer Eggenoot:			
Werk Telefoon Eggenoot		E-pos adres:			
Eggenoot (Van)			Eggenoot (Voorletters):		
Beroep:			Noemnaam:		
ID/Paspoortnommer:					

Onderneming deur ouer:

Ek verklaar hiermee dat ek daarvan bewus is, dat ek in my hoedanigheid as ouer/voog van bogenoemde leerder ten volle verantwoordelik gehou sal word vir enige skade wat bogenoemde leerder aan skoolleidendom of geboue aanrig en daaraan skuldig bevind word. Ek het my volkome vergewis van die toelatingsbeleid, skoolreëls asook gepaardgaande missie en tradisies van die skool en dat ek dit aanvaar. Ek erken die skool se reg om dit toe te pas. Ek onderneem verder hiermee om alle skoolgelde, soos deur Beheerliggaam bepaal en deur ouers goedgekeur is, op die datum te betaal. Ek magtig ook die skoolhoof van Primêre Skool Naudeville of sy verteenwoordiger, om in dringende gevalle, soos ongelukke, epidemies of siekte na goeddunde in my plek op te tree.

.....
Handtekening van ouer/voog

.....
Datum

Kantoorgebruik alleenlik:					
1. Datum:		2. Aanvaar:		3. Toelatingsnommer:	
4. Afgekeur:		5. Rede:			
6. Dokumentasie Ontvang:		6a. Immunisasierekord:		6b. Geb Sert.	
6c. Vorderingsverslag vorige skool:			6d. Oorplasingcertifikaat:		

