



LAERSKOOL VRYHEIDSMONUMENT

INSKRYWINGSKODOKUMENTE (GR.RR)

NAAM VAN LEERDER: _____

GRAAD: _____

TOELATINGSNR. : _____

VERWYSING. NR.: _____
(EDUPAC)

DIE VOLGENDE DOKUMENTASIE WORD BENODIG VIR TOELATING TOT BOGENOEMDE SKOOL:

1. INSKRYWINGSVORM _____
2. RAPPORT (INDIEN WEL) _____
3. MEDIESE-/KLINIEKKAART _____
4. AFSKRIF VAN GEBOORTESERTIFIKAAT VAN LEERDER _____
5. ID DOKUMENT (VADER) AFSKRIF _____
6. ID DOKUMENT (MOEDER) AFSKRIF _____
7. BEWYS VAN WOONADRES _____
8. AANHANGSEL A (SKOOLFONDSBRIEF) _____
9. VUL IN ASB: _____

KONTAKNOMMERS: NAAM: (VADER) _____

VAN: _____

KONTAKNOMMER: _____

NAAM: (MOEDER) _____

VAN: _____

KONTAKNOMMER: _____

NOODNOMMERS:

VERWANTSKAP: _____ NAAM: _____

VAN: _____

KONTAKNOMMER: _____

VERWANTSKAP: _____ NAAM: _____

VAN: _____

KONTAKNOMMER: _____



LAERSKOOL VRYHEIDSMONUMENT

1 COENBRITS STRAAT, DUNCANVILLE, VEREENIGING, 1929

E-pos: info@laerskoolvryheidsmonument.co.za

Tel.nr. 016-4281043

INSKRYWINGSVORM (GRAAD RR)

DATUM VAN EERSTE SKOOLDAG: ____/____/____

GRAAD: _____

TOELATINGSNR. : _____

VERWYSING. NR.: _____

1. PERSOONLIKE BESONDERHEDE VAN LEERDER

Van: _____

Voorname: _____

Noemnaam: _____ Geslag: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplek: _____

Burgerskap: _____ Identiteitsnommer: _____

Ras: _____ Paspoortnommer: _____

Geloof: _____ Permitnommer: _____

Huistaal: _____ Onderrigmedium: _____

Vorige skool bygewoon: _____

Vorige skool adres: _____

Is u kind al ooit verwys vir spesiale/remediërende onderrig? _____

Het u kind enigsins spesiale/remediërende onderrig ontvang? _____

Het u kind al 'n graad herhaal? _____ Indien wel, watter graad? _____

Woonadres van leerder: _____

Metode van vervoer na skool: _____

Behendigheid van leerder:	Regshandig	Linkshandig	Vaardig met beide hande
---------------------------	------------	-------------	-------------------------

By wie woon die leerder?

Albei biologiese ouers	Biologiese Moeder	Biologiese Moeder & Stiefpa
Stiefpa	Biologiese Vader	Biologiese Vader & Stiefma
Stiefma	Ander (Meld verwantskap)	

Eie broers of susters huidiglik in Vryheidsmonument:

1. _____ Gr. _____

2. _____ Gr. _____

3. _____ Gr. _____

4. _____ Gr. _____

2. BESONDERHEDE VAN OUERS/VOOGDE

	BIOLOGIESE VADER / WETTIGE VOOG 1	BIOLOGIESE MOEDER / WETTIGE VOOG 2
Van		
Volle name		
Verwantskap tot kind		
ID nommer		
Huistaal		
Huwelikstatus		
Straatadres	Kode	Kode
Beroep		
Werkgewer		
Werkgewer se adres	Kode	Kode
Kontak nommers	Werk nr.:	Werk nr.:
	Sel nr.:	Sel nr.:
	Huis nr.:	Huis nr.:

[illegible]

OUERS AAN DIE DOOD AFGESTAAN

Slegs Vader

Slegs Moeder

Albei Ouers

* Afskrif van doodsertifikaat, indien enige.

4. MEDIËSE BESONDERHEDE VAN KIND:

Huisdokter: _____ Tel.nr.: _____

Word u kind deur lidmaatskap van 'n mediese skema gedek? _____

Mediese skema: _____ Mediese lidnommer: _____

Het u kind enige gebrek of allergieë? JA / NEE _____ Indien wel, spesifiseer: _____

Ander mediese toestand: _____

Familie/Vriend in tye van nood, indien ons ouers/voogde nie kan bereik nie:

1. Naam en van: _____ Kontaknommer: _____

Verwantskap: _____

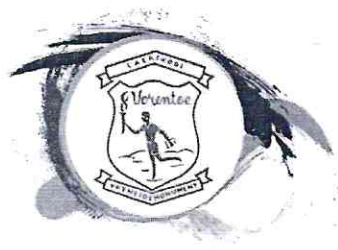
2. Naam en van: _____ Kontaknommer: _____

Verwantskap: _____

Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akkuraat en korrek is.

Naam van ouer/voog (in drukskrif)

Handtekening van ouer/voog



GRAAD R en GRAAD RR

REGULASIES VIR OUIERS VIR DIE BETALING VAN SKOOLFOOIE

KONTROLELYS

(Merk met 'n kruis in die toepaslike boks)

1. Jaarlikse skoolfondsfooi vir _____

2. Neem u kennis dat u verantwoordelik is vir die betaling van skoolfooie?

Ja	Nee
----	-----

3. Neem u kennis dat daar geen vrystelling van skoolfonds vir Gr.R en Gr. RR is nie?

Ja	Nee
----	-----

4. Hoe sal u die skoolfondsbetaling wil doen?

EFT	Kontant
-----	---------

Kontaknommer van Ouer/Voog: _____

Mnr. P.H.S. de Bruin

Naam van Skoolhoof

Naam van Ouer/Voog

Handtekening van Skoolhoof

Handtekening van Ouer/Voog

Datum: _____

Datum: _____