



LAERSKOOL GAMTOOSVALLEI

AANSOEKVORM : KLEUTERS

Vir kantoorgebruik:	TEL: 042 2830 246	POSBUS 111
Toelatingsnommer: _____	FAKS: 042 2830 992	PATENSIE
Toegelaat tot Graad: _____	admin@lsgamtoos.co.za	6335
Rekeningnommer:		

Die volgende dokumente moet saam met die aansoekvorm ingehandig word:

1. Afskrif van inentingsertifikaat
2. Afskrif van geboortsertifikaat
3. Vorderingsverslag van vorige skool
4. Oorplasingbrief van vorige skool
5. Afskrif van beide ouers se Identiteitsdokumente.

1. LEERDER SE BESONDERHEDE:

Aansoek vir Graad :

Merk hoeveel dae per week : 2 DAE 3 DAE 5 DAE

Van: _____	Noemnaam: _____
Geboortenaam: _____	
Geboortedatum: YYYY MM DD	
Identiteitsnommer: _____	
Geslag: Manlik: <input type="checkbox"/>	Vroulik: <input type="checkbox"/>
Ras: _____	Burgerskap: _____

Woonadres: _____	Huistelefoonnr: () _____
_____	Noodgevalnr: () _____

Huistaal: _____	
Metode van vervoer na skool: _____	
Kerkverband: _____	

Graad 1 alleenlik: dui voorskoolse opleiding aan: (merk toepaslike blokkie)

Geen Informeel Formeel

2. BESONDERHEDE VAN VORIGE SKOOL:

Naam van vorige skool: _____
Adres van vorige skool: _____

3. MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER:

Behoort u aan 'n mediese fonds?

Ja

Nee

Indien ja, naam van mediese fonds:

Mediese fonds nommer:

Naam van hooflid:

Enige allergieë:

Huidige medikasie/behandeling:

Naam van huisdokter:

Telefoonnommer:

4. GESIN:

Aantal ander kinders in hierdie skool:

Verskaf asb. volledige name hieronder:

Naam en van:

Graad:

Naam en van:

Graad:

Naam en van:

Graad:

5. OUER EN VOOG INLIGTING:

	VADER	MOEDER
Titel:		
Van:		
Naam:		
Huistaal:		
ID-/paspoortnr:		
Woonadres:		
Posadres:		
Beroep:		
Werkgewer:		
Huwelikstatus:		
Huistelefoonnr.		
Faksnommer:		
Werknommer:		
Selffoonnommer:		
E-posadres:		

Leerder bly saam met ouer:

Ja

Nee

Verwantskap met leerder: _____

6. FINANSIES:

Persoon verantwoordelik vir onderriggeld:

Mnr/Mev/Mej: _____ Voorletters: _____ Van: _____

Kontakbesonderhede: _____

Aansoek om vermindering benodig: Ja Nee

*Skoolgeld is vooruitbetaalbaar per maand.

Aansoekvorms vir vermindering is na toelating beskikbaar.

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

Naam van ouer/voog (in drukskrif):

Handtekening van ouer/voog:

Datum:/...../.....

Vir kantoorgebruik:

Datum.....

Aanvaar

Nie aanvaar

Toelatingsnommer:

Rede vir nie aanvaarding:.....

6. Dokumentasie ontvang:

6.1 Inentingsertifikaat:

6.2 Geboortesertifikaat:

6.3 Vorderingsverslag van vorige skool:

6.4 Oorplasing van vorige skool:
