



LAER VOLKSKOOL HEIDELBERG

☎ : (016) 341-6216 / 7
Faks : (016) 341-2900
Epos : volkies@laervolksskool.co.za
WEB : www.laervolksskool.co.za

Laer Volksskool
Posbus 84
HEIDELBERG, GP
1438

LEERDERBESONDERHEDE

ALLE AFSKRIFTE MOET SAAM MET DIE VORM INGEHANDIG WORD

Geboortesertifikaat	Pa se ID	Ma se ID	Water & Ligte rek of Huurkontrak	Oorplatingskaart	Kliniekkarta	Jongste Rapport	Bevestigingsbrief van Werkgewer
---------------------	----------	----------	-------------------------------------	------------------	--------------	--------------------	------------------------------------

1ste kind:

Van: _____

Volle name: _____

Noemnaam: _____

Toelatingsnommer: _____ Graadindeling: ____/____

Geslag: Manlik Vroulik

Pleegsorg Aangeneem Eie kind

Geboortedatum: _____
(Jr.md.dag)

Id-nommer: _____

Woonadres: _____

Poskode _____

Posadres: _____

Poskode _____

Vorige skool : Naam en adres

Dokter se naam: _____

Telnr: _____

Naam van Mediese fonds: _____

Mediese nommer: _____

Naam van Hooflid: _____

Enige opmerking soos Allergieë/Chroniese siektes van
Leerder:

2de kind:

Van: _____

Volle name: _____

Noemnaam: _____

Toelatingsnommer: _____ Graadindeling: ____/____

Geslag: Manlik Vroulik

Pleegsorg Aangeneem Eie kind

Geboortedatum: _____
(Jr.md.dag)

Id-nommer: _____

Woonadres: _____

Poskode _____

Posadres: _____

Poskode _____

Vorige skool : Naam en adres

Dokter se naam: _____

Telnr: _____

Naam van Mediese fonds: _____

Mediese nommer: _____

Naam van Hooflid: _____

Enige opmerking soos Allergieë/Chroniese siektes van
Leerder:

**OUER BESONDERHEDE:
(VOLLEDIG ASB!)**

VADER:

Van:
Titel: Dr/Ds/Mr _____
Volle Name: _____
Id-nommer: _____
Woonadres: _____

Posadres: _____
Beroep: _____
Maatskappy/Firma/Besigheid: _____

Werkadres: _____
E-pos adres: _____
Faksnommer: _____
Telefoonnr: (Werk) _____
(Huis) _____
(Selnr): _____

**INDIEN OUERS NIE BEREIK KAN WORD
NIE, IS KONTAKPERSOON
(IN HEIDELBERG)**

Van en Naam: _____
Woonadres: _____
Verwantskap tot leerder: _____
Telefoonnr: (Werk) _____
(Huis) _____
(Sel) _____

KINDERS IN GESIN:

Aantal kinders in Laer Volksskool: _____
Aantal kinders in die gesin: _____
Posisie van leerder in gesin: _____

MOEDER:

Van:
Titel: Mej/Mev _____
Volle Name: _____
Id-nommer: _____
Woonadres: _____

Posadres: _____
Beroep: _____
Maatskappy/Firma/Besigheid: _____

Werkadres: _____
E-pos adres: _____
Faksnommer: _____
Telefoonnr: (Werk) _____
(Huis) _____
(Selnr): _____

STATUS VAN LEERDER T.O.V. GESIN

1 = Beide ouers 2 = Stiefpa 3 = Stiefma
4 = Wewenaar 5 = Weduwee 6 = Voogde
7 = Geskei bly by pa 8 = Geskei bly by ma
9 = Vervreem bly by pa 10 = Vervreem bly by ma
11 = Woon saam 12 = Enkel ouer
13 = Stiefpa/Eie ma 14 = Eie pa/Stiefma
15 = Tweede huwelik 16 = Ouer oorlede - Ma
17 = Ouer oorlede - Pa 18 = Ouers albei oorlede

Kerkverband/Geloof: _____
Huistaal: _____
Land van oorsprong: bv. RSA _____
Woongebied: _____

VERKLARING DEUR OUER/VOOG:

Ek, Mnr / Mev / Mej.

(Voorletters & Van)

Verklaar dat die inligting gegee in hierdie aansoek waar en korrek is en dat volledige besonderhede gegee is en derhalwe niks weerhou is nie.

HANDTEKENING: _____

DATUM: _____