



LAERSKOOL WELGEMOED

AANSOEK OM TOELATING

Toelatingsno.				Graad

LEERDER INLIGTING - Algemene inligting

VAN: _____

DOOPNAME: _____

NOEMNAAM: _____

Geslag: (merk asb.) Manlik Vroulik

Huistaal: (merk asb.) Afrikaans Engels Ander: (spesifiseer)

Taal van onderrig: Afrikaans Engels

GEBOORTEDATUM: (Afskrif van volledige geboortesertifikaat word vereis.)

D	D	M	M	J	J	J	J

ID NOMMER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAAM & GRAAD VAN BROER / SUSTER IN LAERSKOOL WELGEMOED

NAAM	GRAAD
1.	
2.	
3.	

KERKVERBAND: _____

NAAM VAN PRE-PRIMÊR BYGEWOON: (slegs gr. 1 leerders) _____

NAAM VAN HUIDIGE SKOOL: _____

HUIDIGE GRAAD: _____ (sluit asb afskrif van nuutste rapport in)

MEDIESE INLIGTING

TOESTANDE / ALLERGIEë / CHRONIESE SIEKTES / MEDIKASIE waarvan die skool moet kennis dra:

NAAM VAN DOKTER: _____ TEL. NO. _____

KONTAK PERSOON (NIE OUER) IN NOODSITUASIES: _____

VERWANTSKAP: _____ Tel nr. _____

SIEKTE(S) WAARTEEN LEERDER GEÏMMUNISEER IS:

Tuberkulose(BCG) Poliomiëlitis Witseerkeel Tetanus
Kinkhoes (DPT) Pampoentjies Duitse Masels Masels

N.B. Leerders behoort voor skoolbywoning teen AL bogenoemde siektes geïmmuniseer te wees. Immunisering teen Poliomiëlitis en Tuberkulose (BCG) is volgens wet VERPLIGTEND.

BESONDERHEDE VAN OUER(S) / VOOG(DE)

Naam van leerder: _____

	VADER / VOOG (MNR / DR / PROF / DS / ADV)	MOEDER / VOOG (MEV / MEJ / DR / ADV / PROF)
NAAM & VAN:		
IDENTITEITS NOMMER:		
HUWELIKSTAAT:		
BEROEP:		
EIE BESIGHEID / NAAM VAN FIRMA:		
STRAATADRES: (HUIS)		
	(Poskode):	(Poskode):
POSADRES:		
	(Poskode):	(Poskode):
TELEFOONNOMMER:	(Huis) (Werk) (Sel)	(Huis) (Werk) (Sel)
E-POS ADRES:		

SKOOLFONDS VERANTWOORDELIKHEID: Met die ondertekening van hierdie vorm aanvaar ek verantwoordelikheid vir die betaling van my kind/ers se skoolfonds.

HANDTEKENING VAN VADER / MOEDER / VOOG

DATUM VAN TOELATING

DATUM: _____

Alle onderstaande vorms en dokumente moet voorsien en ingevul word
VOORDAT toelating bevestig kan word.

Merk asseblief:

Woongebied:

Welgemoed	-	<input type="checkbox"/>	Hoheizen	-	<input type="checkbox"/>
Loevenstein	-	<input type="checkbox"/>	Door-de-Kraal	-	<input type="checkbox"/>
Tygerberg Heuwels	-	<input type="checkbox"/>	Welgedacht	-	<input type="checkbox"/>
Proteavallei	-	<input type="checkbox"/>	Kanonberg	-	<input type="checkbox"/>
Oude Westhof	-	<input type="checkbox"/>	Van Riebeeckshof	-	<input type="checkbox"/>

Ander - spesifiseer: _____

1. Afskrif van leerder se volledige geboortesertifikaat.	<input type="checkbox"/>		
2. Afskrif van beide ouers / voogde se identiteitsdokumente.	<input type="checkbox"/>		
3. Afskrif van immuniteitsertifikaat.	<input type="checkbox"/>		
4. Finansiële klaring van vorige skool (jongste skoolrekening).	<input type="checkbox"/>		
5. Bewys van fisiese verblyf, bv. munisipale of elektrisiteitsrekening.	<input type="checkbox"/>		
6. Die mees onlangse skoolrapport (Gr 2 – 7).	<input type="checkbox"/>		
7. Finansiële ondernemingvorm.	<input type="checkbox"/>		
8. Oorplasingertifikaat, indien van toepassing (voor of op 1 ^{ste} dag van skool).	<input type="checkbox"/>		
9. Toestemmingsvorm rakende skool / aktiwiteite by die skool.	<input type="checkbox"/>		
10. Is u kind al deur 'n terapeut geëvalueer? Afskrif van terapeut se verslag indien geëvalueer.	<table border="1"><tr><td>Ja</td><td>Nee</td></tr></table> <input type="checkbox"/>	Ja	Nee
Ja	Nee		
11. 2x Kleur paspoortfoto's.	<input type="checkbox"/>		