

Buchananstraat
Posbus 83
Lichtenburg
2740



Tel: 018 632 4619 / 3193
Faks: 018 632 3135
Sel: 083 731 9617 (Hoof)
E-pos: hoof@lichlaer.co.za
www.lichlaer.co.za

Aansoek om Toelating

Leerder

Volle Naam en Van: _____

Noemnaam: _____ Ouderdom: _____

ID-nr.: _____ Geslag: _____

Graad: _____ Toelatingsnommer: _____

In geval van nood skakel:

Naam: _____ Tel: _____

DOKUMENTE DEUR SKOOL BENODIG

- ☐ Oorplasingskaart
- ☐ 1 x ID-/paspoortfoto
- ☐ Afskrif van Geboortesertifikaat
- ☐ Afskrif van Verblyfpermit (immigrante)
- ☐ Afskrif van nuutste Rapport of Simbolekaart
- ☐ Getekende Vrywaringsvorm
- ☐ Getekende Terme- en voorwaardesvorm
- ☐ Afskrif van Ouers se ID-dokumente
- ☐ Afskrif van Immuniseringskaart
- ☐ Afskrif van Skoolgereedheidstoets (Graad 1-leerders)
- ☐ Fisiese Adresbewyse

VIR KANTOORGEBRUIK

GOEDGEKEUR ☐

AANVANGSDATUM

Die omgee-skool waar elkeen tel!

AFDELING A

LEERDERBESONDERHEDE:

VAN:		MANLIK		VROULIK	
VOLLE NAME:					
ID-NOMMER:		RAS:			
WOONADRES:					
HUISTAAL:					

ADDISIONELE INLIGTING:

AANTAL KINDERS IN DIE GESIN:		PLEK VAN KIND IN DIE GESIN: (Merk met 'n X)	1	2	3	4	5
OUERS OORLEDE?	MOEDER		VADER		ALBEI		
HOE KOM LEERDER BY DIE SKOOL: (Merk met 'n X)	MOTORVOERTUIG		SKOOLBUS		FIETS		TE VOET

BESONDERHEDE VAN ANDER KINDERS IN U SORG WAT TANS DIE SKOOL BYWOON:

(Volledige name)

NAME VAN BROERS	GRAAD	NAME VAN SUSTERS	GRAAD

BESONDERHEDE VAN OUERS/VOOG:

VAN:	MNR:	MEV:
VOLLE NAME:	MNR:	MEV:
ID-NOMMER:	MNR:	MEV:
RAS:	MNR:	MEV:
REKENINGPLIGTIGE: JA ☐ NEE ☐		REKENINGPLIGTIGE: JA ☐ NEE ☐
VERWANTSAP MET LEERDER: MNR:		MEV:
WOONADRES:	MNR:	MEV:
POSADRES:	MNR:	MEV:
WERKSADRES:	MNR:	MEV:
TELEFOON-NOMMERS:	MNR:	MEV:
	Huis	Huis
	Werk	Werk
	Sel	Sel
E-POSADRES:	MNR:	MEV:
HUWELIKSTATUS:	☐ GETROUD ☐ ONGETROUD ☐ WEER GETROUD ☐ WEDUWEE ☐ WEWENAAR ☐ GESKEI	

AFDELING A (vervolg)

BESONDERHEDE VAN OUERS/VOOG:

KERKVERBAND:		
WERKSBERONDERHEDE:	MNR: Beroep: Werkgewer:	MEV: Beroep: Werkgewer:

AFDELING B

BESONDERHEDE VAN VORIGE SKOOL:

NAAM VAN SKOOL:					
NAAM VAN SKOOLHOOF:					
ADRES:					
TELEFOONNOMMER.:		PROVINSIE:			
E-POSADRES:					
LAASTE GRAAD GESLAAG:		JAAR:		GRADE HERHAAL:	

PRESTASIES:

AKADEMIES:	
BUITEMUURS:	
ANDER:	

MEDIESE INLIGTING:

ALLERGIEË:									
SPEZIALE VERSOEKE:									
BLOEDGROEP: (Merk met 'n X)	O+	O-	A+	A-	AB+	AB-	B+	B-	ONBEKEND
HUISDOKTER:					TELNR:				
MEDIESE FONDS:					FONDSNR:				

AFDELING B (vervolg)

Het die leerder al die nodige inentings gehad?	JA		NEE	
Indien nie, gee asseblief besonderhede				

Watter van die volgende siektes het die leerder gehad? (Merk met 'n X)

	Asma		Polio		Duitse Masels		Waterpokkies
	Rumatiekkoors		Hepatitis		Suikersiekte		Skarlakenkoors
	Malaria		Witseerkeel		Bosluis		Masels
	Ingewandkoors		Kinkhoes		Pampoentjies		

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

Ontv. Maatskaplike toelaag:	Ja		Nee	
-----------------------------	----	--	-----	--

.....
HANDTEKENING OUER / VOOG

AFDELING C

VERKLARING

Ons, die ondergetekendes, _____ en _____, verklaar hiermee dat die inligting deur ons verskaf juis en korrek is.

Ons stem ook saam met die voorwaardes soos hieronder uiteengesit.

Ons aanvaar dat die skool op Christelike beginsels gebaseer is en dat ons nie dié beginsels sal ondermyn nie.

Ons aanvaar dat die voorgeskrewe getal leerders per klas soms oorskry kan word in geval van byvoorbeeld 'n bestaande leerder wat die klas moet herhaal.

Indien u enige belangrike inligting waarvan ons behoort te weet, tydens die onderhoud van ons weerhou, mag ons die leerder se inskrywing heroorweeg.

Ons het die KONSTITUSIE, GEDRAGSKODE, DWELMMISBRUIKBELEID en KLEREDRAGKODE van LAERSKOO LICHTENBURG geles en sal plasing van ons kind/ers onder die voorwaardes soos neergelê, aanvaar.

AFDELING C (vervolg)

Ons aanvaar dat ons verantwoordelik en aanspreeklik is vir die stiptelike betaling van alle skoolgelde, inskrywingsgeld (wat nie terugbetaalbaar is nie) of enige ander geld wat betaalbaar sou wees aan LAERSKOOL LICHTENBURG, sowel as vir enige gelde vir deelname aan of die bywoning van enige buitemuurse aktiwiteite.

NB: Die handtekening van albei ouers / voogde word benodig.

HANDTEKENING VAN VADER / STIEFVADER / VOOG _____ DATUM _____

HANDTEKENING VAN MOEDER / STIEFMOEDER / VOOG _____ DATUM _____

ALGEMENE INLIGTING

.....
