

## INSKRYWINGSVORM – GRAAD R

### 1. KIND

VAN: \_\_\_\_\_

VOLLE NAAM: \_\_\_\_\_

NOEMNAAM: \_\_\_\_\_

GESLAG: \_\_\_\_\_

HUISTAAL: \_\_\_\_\_

RAS: \_\_\_\_\_

NAAM VAN BOETIES/SUSSIES IN SKOOL

GR: \_\_\_\_\_

GR: \_\_\_\_\_

GEBORTE DATUM: \_\_\_\_\_

(JJMMDD)

ID NOMMER: \_\_\_\_\_

ALLERGIEë: \_\_\_\_\_

DATUM INGESKRYF: \_\_\_\_\_

NAAM VAN VORIGE DAGMOEDER/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL: \_\_\_\_\_

IS DAAR 'N BESONDERE REDE WAAROM U TOELATING VIR U KIND IN ONS SKOOL VERLANG?  
(JA / NEE)

REDE: \_\_\_\_\_



### 2. OUERS

<b>OUERVERBAND</b>	Volledig	Geskei	Wewenaar	Weduwee
	<b>VADER</b>		<b>MOEDER</b>	
Mnr/Me/Dr/Prof/Ds				
Van				
Volle Name				
Noemnaam				
Adres & Uitbreiding (Bv:SE 3)				
Telefoon: Huis				
Telefoon: Werk				
Selfoon				
Beroep				
Werkgewer				
Kerkverband				
Naam van Mediese Fonds				
Lidnommer				
<b>Help met:</b> (Naaldwerk, verf, sweis, houtwerk, toesig, fondsinsameling, ens)				

**NAASBESTAANDE OF ENIGE PERSOON WAT IN GEVAL VAN NOOD GESKAKEL KAN WORD**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

**KANTOORGEBRUIK:**

Klas: \_\_\_\_\_

Toelatingsnr: \_\_\_\_\_

NB!!! Gesertifiseerde geboortesertifikaat, gesertifiseerde immunisasiekaart  
Bewys van woonadres (nie water en ligte nie)