

INSKRYWINGSVORM – GRAAD RR

1. KIND

VAN: _____

VOLLE NAAM: _____

NOEMNAAM: _____

GESLAG: _____

HUISTAAL: _____

RAS: _____

NAAM VAN BOETIES/SUSSIES IN SKOOL _____

GR: _____

GR: _____

GEBOORTEDATUM: _____

(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

OUERVERBAND	Volledig	Geskei	Wewenaar	Weduwee
	VADER		MOEDER	
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				
Help met: (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: _____

