



# LAERSKOOLOOP & SPAN

<b>Dept. verwysingsnommer</b>	
<b>Naam en van van leerder</b>	

<b>Dokumentasie wat aansoek moet vergesel</b>	<b>Ja</b>	<b>Nee</b>
Afskrif van Leerder se Geboortesertifikaat		
Afskrif van Leerder se Immuniseringskaart		
Afskrif van beide ouers/voogde se ID dokumente		
Bewys van woon- of werkadres soos bv. Water en Ligte rekening of huur/koopkontrak of andersins dienskontrak (indien van toepassing)		

**LET WEL: AANSOEKE SAL NIE OORWEEG WORD SONDER BOGENOEMDE DOKUMENTASIE NIE.**

## GR.1 DATA VOORSIENINGSVORM

<p><b><u>LEERDER:</u></b></p> <p>Volle name: _____</p> <p>Van: _____</p> <p>Noemnaam: _____</p> <p>ID Nommer: _____</p> <p>Nasionaliteit: <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Ander: _____</p> <p>Kerkverband: _____</p> <p>Geslag: <input type="checkbox"/> Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik</p> <p>Bevolkingsgroep: _____</p> <p>Huistaal: <input type="checkbox"/> Afrikaans <input type="checkbox"/> Engels <input type="checkbox"/> Ander: _____</p> <p>Vorige skool: _____</p>	<p><b><u>FAMILIE-INLIGTING:</u></b></p> <p>Gesinstatus: <input type="checkbox"/> Beide ouers <input type="checkbox"/> Pleegsorg</p> <p><input type="checkbox"/> Enkelouer- Geskei <input type="checkbox"/> Enkelouer – Nooit getroud</p> <p><input type="checkbox"/> Hersaamgestel <input type="checkbox"/> Ander</p> <p><input type="checkbox"/> Weduwee/Wewenaar</p> <p>Ouers oorlede: <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Geen</p> <hr/> <p><b><u>MEDIESEFONDSINLIGTING:</u></b></p> <p>Kroniese siektes: _____</p> <p>Allergieë: _____</p> <p>Medikasie: _____</p>
<p><b><u>NAASBESTAANDE-INLIGTING:</u></b></p> <p>Naam: _____</p> <p>Kontaknommer: _____</p> <p>Alternatiewe Kontaknommer: _____</p> <p>Verwantskap: _____</p>	<p><b><u>HUISDOKTERINLIGTING:</u></b></p> <p>Naam: _____</p> <p>Kontaknommer: _____</p> <p>Besigheidsadres: _____</p> <p>_____</p>

**OUER/VOOG 1 INLIGTING:**

**Titel:** \_\_\_\_\_

**Volle Name:** \_\_\_\_\_

**Van:** \_\_\_\_\_

**Noemnaam:** \_\_\_\_\_

**ID Nommer:** \_\_\_\_\_

**Huistaal:** \_\_\_\_\_

**Selfoonnommer:** \_\_\_\_\_

**Huistelefoonnommer:** \_\_\_\_\_

**Faksnommer:** \_\_\_\_\_

**E-posadres:** \_\_\_\_\_

**Woonadres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Posadres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Beroepstatus:**  Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
 Eie Werkgewer Professioneel  
 Huisvrou  Deeltyds  
 Kontrakwerker  Pensioenaris  
 Student  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

**Beroep:** \_\_\_\_\_

**Werkgewer:** \_\_\_\_\_

**Werkstelefoonnommer:** \_\_\_\_\_

**Werkgewer fisiese adres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Woon die leerder by hierdie ouer?**  Ja  Nee

**OUER/VOOG 2 INLIGTING:**

**Titel:** \_\_\_\_\_

**Volle Name:** \_\_\_\_\_

**Van:** \_\_\_\_\_

**Noemnaam:** \_\_\_\_\_

**ID Nommer:** \_\_\_\_\_

**Huistaal:** \_\_\_\_\_

**Selfoonnommer:** \_\_\_\_\_

**Huistelefoonnommer:** \_\_\_\_\_

**Faksnommer:** \_\_\_\_\_

**E-posadres:** \_\_\_\_\_

**Woonadres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Posadres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Beroepstatus:**  Eie Werkgewer Nie-Professioneel  
 Eie Werkgewer Professioneel  
 Huisvrou  Deeltyds  
 Kontrakwerker  Pensioenaris  
 Student  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

**Beroep:** \_\_\_\_\_

**Werkgewer:** \_\_\_\_\_

**Werkstelefoonnommer:** \_\_\_\_\_

**Werkgewer fisiese adres:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Woon die leerder by hierdie ouer?**  Ja  Nee

Het u tans nog ander leerders in Laerskool Magalieskruin ?  In watter graad?

Ouerhandtekening: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_