

Bloemfontein High School

Gladstoneweg

Telefoon: 051 - 4331613

Free State

9300

Jaar: _____



Nota: Hierdie vorm moet volledig ingevul word. By alle veranderings moet daar geparafeer of geteken word deur ouer/voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Graad waarvoor aansoek gedoen word:	Hoogste graad geslaag:		
Jaar waarin graad geslaag is:	Toelatingsnommer:		
Van:	Voorletters:	Noemnaam:	
Geboortenaam:	Ander name:		
Geboortedatum: YYYY	MM	DD	
Ras:	Geslag:	Manlik:	Vroulik:
Land van verblyf:	ID of paspoortnommer:		
Indien SA, dui aan provinsie van verblyf:	Burgerskap:		

Woonadres:	Huistelefoonnr.:			
Stadwoonbuurt:	Noodgeval Telefoon:			
Kode:	E-pos adres van leerder:			
Huistaal:	Taal waarin onderig verkies word:			
Keshuiskleerder?	Ja	Nee		
Ouers oorlede?	Moeder	Vader	Albei	Metode van vervoer na skool:
Geloof:	Graad 1 alleenlik: dui aan voorskoolse opleiding:	Geen	Informeel	Formeel

Besonderhede van vorige skool:

Naam van vorige skool:		
Adres van vorige skool:		
Kode:	Provinsie:	Land:

Mediese inligting van Leerder

Mediesefonds nommer:	Naam van mediesefonds:					
Naam van hooflid:	Naam van dokter:					
Adres van dokter:	Telefoonnr. van dokter:					
Mediese toestand:						
Spesiale probleme wat berading benodig:						
Behendigheids van leerder:	Regshandig	Linkshandig	Vaardig met beide hande	Reg. Maatskaplike toelaag:	Ja	Nee
				Ontv. Maatskaplike toelaag:	Ja	Nee

VEREISDE DOKUMENTASIE WAT HIERDIE AANSOEK MOET VERGESEL:

- Afskrifte** van beide OUERS SE ID-DOKUMENTE
- 'n Afskrif** van die leerder se GEBORTESERTIFIKAAT.
- 'n Afskrif** van die vaderingsverslag / **RAPPORT VAN VORIGE SKOOL.** (Huidige jaar / nuutste)
- 'n Afskrif** van RESIDENSIËLE ADRES.

NB: Aansoeke moet **FISIES by skool alleenlik** ingehandig word!

Gesin

Aantal ander kinders in hierdie skool:		Posisie in gesin (bv. eerste):	
Verskaf asb. volledige name hieronder:			
Naam en van:		Graad:	
Naam en van:		Graad:	
Naam en van:		Graad:	

Ouer-/Vooginligting

Titel:	Voorletters:	Van:
Geboortename:	Geslag:	Manlik <input type="checkbox"/> Vroulik <input type="checkbox"/>
Huistaal:	Ras:	
ID-/Paspoortnommer:		Rekeningpligtige: Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Woonadres:		
	Stad/Woonbuurt:	Kode:
Beroep:	Werkgewer:	
Van van wederhelf:	Geboortename:	
Beroep van wederhelf:	Leerling bly saam met ouer:	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
ID van wederhelf:	Verwantskap met leerder:	
	Huwelik status:	

Korrespondensie besonderhede

Titel:	Van:
Posadres:	
	Stad/Woonbuurt:
	Kode:

Ander kontak besonderhede

Huis telefoonnommer :		Werk telefoonnommer	
Faksnommer :		Selfoonnr. :	
Wederhelf se werksnommer:		Wederhelf se selfoonnr. :	
E-posadres:		Wederhelf E-posadres:	

Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akkuraat en korrek is.

Naam van ouer/ voog (In drukskrif) : _____

Handtekening van ouer/ voog : _____

Datum: -----/-----/-----

Vir kantoorgebruik:

1. Datum:	2. Aanvaar:	3. Toelatingsnommer:
4. Nie aanvaar:	5. Rede vir nie aanvaarding:	
6. Dokumentasie ontvang:	6a Inentingsertifikaat:	6b. Geboortesertifikaat:
6c. Vorderingsverslag van vorige skool:		6d. Oorplasingbrief van vorige skool: