



Laerskool A. F. Louw Primary

Stellenbosch

P.O. Box 2113
Dennesig
7601

Tel. 021 - 886 4791
Fax. 021 - 887 1901

Heg foto aan

AANSOEK OM TOELATING

Graad R

Jaar

LEERDER BESONDERHEDE

| | | | | | | | | |
|--|--------------|-------------|-------------------|----------------|---------------|------------|-------|--------|
| Van | | | Geboortedatum | | | | | |
| Naam(e) | | | Land van geboorte | | | | | |
| Noemnaam | | | | Huistaal | | | | |
| ID nommer | | | | Geslag (M / V) | | | | |
| Aantal kinders in gesin of huishouding | | Ras | | Nasionaliteit | | | | |
| Posisie in gesin: (Merk met X) | Enigste kind | Oudste kind | Tweede oudste | Derde oudste | Vierde oudste | Vyfde/meer | | |
| Ongeskiktheid (Indien enige) | | | | | | | | |
| Tipe maatskaplike toelaag (bv. pleegsorg, kindertoelaag) | | | | | | | | |
| Geloof: | Afrika | Bahai | Boed-dhis | Christen | Hindoe | Islam | Joods | Ander: |

VORIGE SKOOL

| |
|--------------------------------|
| Naam van laaste skool bygewoon |
| Provinsie |
| Rede vir verlating |

MEDIES

| | |
|---|------------------|
| Huisdokter/kliniek kontaknr | |
| Allergieë | Kroniese siektes |
| Enige ontwikkelingsprobleme | |
| Naam van mediese fonds | Mediese fondsnr |
| Hooflid van mediese fonds en kontaknr | |
| Naasbestaande (nie ouer of voog) tydens noodgeval | |

DATAVORM: Leerder: Gr:

Leerder se ouer(s) oorlede? (Geen/Moeder/Vader/Albei)

Ontvang die leerder 'n maatskaplike toelaag? (Ja/Nee)

Is leerder 'n Immigrant? (Ja/Nee) (Indien ja, heg bewys van status in RSA aan)

Is leerder 'se ouers Immigrant(e)? (Ja/Nee) (Indien ja, heg bewys van status in RSA aan)

| | VADER | MOEDER | VOOG |
|----------------------|--|--|--|
| Tipe | <input type="checkbox"/> Biologies <input type="checkbox"/> Stief <input type="checkbox"/> Anneem | <input type="checkbox"/> Biologies <input type="checkbox"/> Stief <input type="checkbox"/> Anneem | <input type="checkbox"/> Wettig <input type="checkbox"/> Nie-amptelik |
| Van | | | |
| Voorletters | | | |
| Naam | | | |
| ID/Paspoort nr | | | |
| Geboortedatum | | | |
| Nasionaliteit | | | |
| Ras | | | |
| Huwelikstatus | | | |
| Huistaal | | | |
| Woonadres | | | |
| Posadres | | | |
| Tel. (huis) | | | |
| Tel. (werk) | | | |
| Selfoon | | | |
| E-pos | | | |
| Beroep | | | |
| Werkgewer | | | |
| Geloof | | | |
| Hoogste onderwysvlak | | | |
| Ongeskiktheid | | | |

PERSOON BY WIE LEERDER WOONAGTIG IS

Naam en van

BROER(S)/SUSTER(S) TANS IN LAERSKOOL A.F LOUW

| Van | Naam | Graad |
|-----|------|-------|
| | | |

Naam van leerder:

| | | |
|--|----|-----|
| Op watter ouderdom het hy / sy gesit? | | |
| Op watter ouderdom het hy / sy begin loop? | | |
| Op watter ouderdom het hy / sy hul eerste woorde gesê? | | |
| Op watter ouderdom het hy / sy in vol sinne begin praat? | | |
| Praat hy / sy tans goed / bevredigend / swak? | | |
| Spraakgebreke: | | |
| Trek hy / sy hom / haarself aan? | Ja | Nee |
| Bad hy / sy hom / haarself | Ja | Nee |
| Help hy / sy hom / haarself by die toilet? | Ja | Nee |
| Slaap hy / sy in sy / haar eie bed? | Ja | Nee |
| Stel hy / sy belang in stories? | Ja | Nee |
| Stel hy / sy belang om na prente in boeke te kyk? | Ja | Nee |
| Is daar maats in die omgewing met wie hy / sy kan speel? | Ja | Nee |
| Verkies hy / sy om met maats te speel? | Ja | Nee |
| Verkies hy / sy om alleen te speel? | Ja | Nee |
| Kom hy / sy maklik met maats oor die weg? | Ja | Nee |
| Is hy / sy geneig om speelgoed maklik stukkend te breek | Ja | Nee |
| Kan hy / sy redelik met een aktiwiteit besig bly? | Ja | Nee |
| Is hy / sy dikwels vervelig? | Ja | Nee |
| Kom hy / sy maklik met maats oor die weg? | Ja | Nee |
| Watter speelgoed verkies hy / sy? | | |
| Hoe laat gaan u kind saans slaap? | | |

Enige ander inligting omtrent die kind wat u belangrik ag:

.....

PERSOON WAT GEMAGTIG IS OM LEERDER BY DIE SKOOL TE KOM HAAL (Vul slegs in indien dit 'n ander persoon is as ouer/voog)

| Van | Naam | Telnr |
|-----|------|-------|
| | | |
| | | |

VERKLARING:

Hiermee aanvaar ons as wettige ouers/voogde van

1. om die skoolgeld, soos bepaal deur die Beheerliggaam, te betaal
2. om ons neer te lê by die reëls en toelatingsvereistes van die skool.

Handtekening van vader/voog : Datum:

Handtekening van moeder/voog : Datum:

Heg asseblief afskrifte aan van die volgende dokumente vir leerder en ouers/voogde:

- | <u>Leerder</u> |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Geboortesertifikaat • Nuutste rapport • Kliniekkaart/bewys van immunisering • Immigrant - bewys van status in RSA |

- | <u>Ouers/Voogde</u> |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Identiteitsdokumente • Bewys van adres in RSA • Bewys van wettige voogskap • Immigrant - Bewys van status in RSA |

Besluit rondom toelating van leerder:

Hiermee word verklaar dat(naam van leerder) se aansoek om toelating tot Gr suksesvol / onsuksesvol was.

Opmerkings:

.....

.....

Handtekening van Prinsipaal

.....

Datum