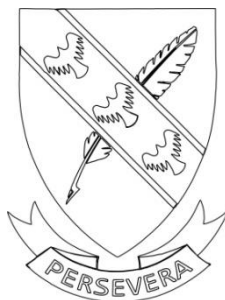


Ampelike gebruik	Datum ontvang		Aantal jr. in gr.		Graad	
Aanvaar	Admin. nr.		Admin. Datum		Opvoeder	



AANSOEK OM TOELATING

LEERDER SE NAAM EN VAN :

AANSOEK VIR GRAAD : **MAAND :** **JAAR :**

NAMENS MYSELF EN MY KIND ONDERNEEM EK OM :

- Die etos van die skool te aanvaar.
- Die gedragsreëls en die reëls ten opsigte van die skooluniform te aanvaar.
- Die gesag van die skoolhoof, personeel, prefekte en monitors te aanvaar.
- Verstaan dat die betaling van skoolgeld verpligtend is en onderneem om dit te betaal.
- My kind aan te moedig om aan die skool se buitemuurse aktiwiteite deel te neem.
- Die skoolhoof skriftelik in kennis te stel indien my kind die skool permanent verlaat en om alle items wat aan die skool behoort, terug te besorg.
- My te onderwerp aan die skool se gedragskode.

Geteken : Datum :

Naam in drukskrif :

U aansoek sal nie oorweeg word nie tensy die volgende items u aansoek vergesel:

1.	Afskrif van laaste rapport van leerder se huidige skool (waar van toepassing)
2.	Oorplasingdokument (waar van toepassing)
3.	Afskrif van geboortedokument
4.	Afskrif van kliniekkaart
5.	Administrasiefooi
6.	Afskrif van ouers se identiteitsdokumente
7.	Bewys van woonadres

Voltooiing van hierdie aansoekvorm is geen waarborg dat u kind by Laerskool Lorraine aanvaar sal word nie. U sal so spoedig moontlik in kennis gestel word van die skool se besluit.
'n Onderhoud mag nodig wees.

A. Persoonlike inligting ten opsigte van leerder

Van					Voorletters	
Volle name						
Geboortedatum	Jaar	Maand	Dag	Geslag	Manlik	Vroulik
Ras	Swart		Asiër	Kleurling	Wit	Ander
Identiteitsnommer/ Paspoortnommer						
Woonadres						
Poskode						
Huistaal				Taal van onderrig		
Is enige van die leerder se ouers oorlede?	Moeder		Vader		Beide	Geen
Nasionaliteit				Kerkverband		
Vervoerwyse skooltoe	Fiets	Bus	Te voet	Motor	Motorfiets	Huur- motor
Vorige skool bygewoon	Geen		Skool in hierdie provinsie	Skool in ander provinsie		Skool in ander land
	Provinsie			Land		
Naam van vorige skool						
Adres van vorige skool						
Tel. nr. van vorige skool				Faksnr.		
Hoogste graad geslaag				Jaar		
Is Lorraine u naaste skool?						
Aantal kinders in gesin				Posisie in gesin bv. eerste		
Broers/Susters by Lorraine	Naam					Graad

B. Persoonlike inligting ten opsigte van ouers/voogde by wie die leerder bly

		VADER					MOEDER				
Van											
Volle name											
Identiteitsnommer											
Adres											
Huistaal											
Ras		Swart	Asiër	Kleurling	Wit	Ander	Swart	Asiër	Kleurling	Wit	Ander
Huwelik- status	Getroud	Geskei		Weer getroud		Enkel		Wewenaar/ Weduwee		Ander	
Telefoonnommers:											
Vader	H				Sel				W		
Moeder	H				Sel				W		
E-pos adres		Vader									
		Moeder									
Vader se beroep											
Maatskappy											
Adres											
Moeder se beroep											
Maatskappy											
Adres											

Let Wel:

Die skool sal slegs met die persoon in wie se sorg die leerder is, kommunikeer. Die betrokke persoon is dus vir die betaling van die skoolgeld verantwoordelik.

Geskeide-/Enkelouers – 'n APARTE ouervorm moet vir elk van die biologiese ouers wat by 'n ander adres woon, voltooi word.

C. Enige spesiale mediese toestand waarvan die skool bewus moet wees:

Spesiale probleme wat berading benodig		Handvaardigheid van leerder	Regshandig	Linkshandig
Hiermee gee ek toestemming dat die volgende medikasie aan my kind toegedien mag word:				
Paracetamoltablet vir hoofpyn		Ja		Nee
Antihistaminestroop vir bysteek		Ja		Nee
Naam van dokter				
Telefoonnommer				

D. Inligting ten opsigte van maatskaplike toelaag

Is die leerder geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag?	Ja	Nee
Indien ja, ontvang die leerder 'n maatskaplike toelaag?	Ja	Nee
Maatskaplike toelaagnommer		

Hiermee verklaar ek dat alle inligting wat verskaf is, korrek is.

HANDTEKENING : VADER

NAAM IN DRUKSKRIF

HANDTEKENING : MOEDER

NAAM IN DRUKSKRIF

DATUM

HANDTEKENING

DATUM