



President Brand Preprimêre Skool

Wag-'n-Bietjieboslaan, Pellissier, Bloemfontein, 9301 | Posbus 30390, Pellissier, 9322

Tel & Faks: 051 422 5097 | Na-ure: 083 298 7942

Epos: preprimer@presidentbrand.co.za

Graad R - 2024 AANSOEK EN TOELATINGSVORM

HET U BY ENIGE ANDER SKOOL OOK AANSOEK GEDOEN: JA/NEE
HOVEEL SKOLE? ____

Naam en van van leerder: _____

Vir kantoorgebruik:

Toelatingsnommer: _____ Rekening nommer: _____

Graad geplaas: _____ Datum: _____

'

Voordat 'n leerder tot die skool toegelaat word, MOET die volgende dokumente ingehandig word:

1.	Geboortesertifikaat
2.	Immunisasiekaart
3.	Afskrifte van verslae van terapeute (Indien van toepassing)
4.	Afskrifte van beide ouers se ID dokumente
5.	Bewys van fisiese woonadres (beide ouers indien nie dieselfde woonadres)
6.	Bewys van fisiese werksadresse van albei ouers

Leerder Inligting:

Van: _____ Noemnaam (soos in skool): _____

Volle Doopname (soos op ID): _____

Geboortedatum (JJJJ/MM/DD): _____ / _____ / _____ Geslag: Seun Dogter

Identiteit- /Paspoort nommer: _____

Burgerskap: RSA / Ander _____

Nasionaliteit: Blank Swart Bruin Asiër Immigrant

Woonadres van leerder: _____

Huistaal: _____ Ouers oorlede? Moeder Vader Albei

Leerder woon by: Beide ouers Ma Pa Grootouers Pleegsorg Voogde

Metode van vervoer na skool: _____ Kerkverband: _____

Graad R leerders alleenlik: Voorskoolse opleiding: Geen Informeel Formeel

Vorige skool: (indien van toepassing):

Datum wanneer vorige skool verlaat is: _____

Skool se naam: _____

Provinsie _____

Adres: _____

Telefoon nr: _____

Aantal kinders in: Huisgesin

Hierdie skool

Leerder is in **hierdie skool** die: 1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} 5^{de} Oudste

Naam van oudste kind in **hierdie skool**: _____

Graad: _____

Ander kinders in hierdie skool :	Naam en Van	Graad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Mediese Inligting / Noodgevalle:

Mediese skema: _____ Lid nr: _____

Naam en Van van Hooflid: _____

Huisdokter: _____ Tel nr: _____

Kontakpersoon (buiten ouers): Naam en Van: _____

Tel nr: _____ Verwantskap: _____

Gesondheidstoestand van leerder:

1. Gebruik die leerder tans enige chroniese medikasie: Nee
Ja (spesifiseer asb): _____
2. Wat is die algemene, fisiese en emosionele welstand van die leerder? _____

3. Is daar enige kritieke gebeure in die leerder se lewe waarvan ons moet weet: Nee
Ja (beskryf asb): _____
4. Ly die leerder aan een van die volgende siektes, of enige ander ERNSTIGE siekte(s)?
Rumatiekkoors Epileptiese aanvalle Depressie Hartprobleme Asma
Ander: _____
5. Het die leerder tans gebreke (bv. Gehoor, sig, liggaamlik)? Indien wel, verstrek besonderhede: _____
6. Allergieë: _____
7. Is die leerder se immunisering op datum? Ja Nee
8. Spesiale probleme wat berading benodig: _____
9. Behendigheid van leerder: Regshandig Linkshandig Vaardig met beide hande
10. Maatskaplike toelaag: Ja Nee

Magtiging

Beide biologiese ouers is verantwoordelik vir die betaling van skoolgelde.

Kontakpersoon vir Rekeningnavrae: Moeder Vader Voogde Grootouer

Hiermee verklaar ek/ons dat al die voorafgaande inligting waar en korrek is. Verder onderneem ek/ons om alle fondsinsamelings, funksies en ander aktiwiteite van die skool heelhartig te ondersteun. Ek/ons neem kennis van die reëls van President Brand Preprimêre Skool en onderneem om dit stiptelik na te kom. Ek, die rekeningpligte soos bo vermeld, onderneem om die skoolfooie stiptelik te betaal voor die sewende van elke maand vir 'n periode van 11 maande. Ek stem spesifiek toe dat koste soos op 'n skaal tussen Prokureur/kliënt teen my verhaal mag word, sou ek oorhandig word vir invordering as gevolg van wanbetaling. Ek/ons gee hiermee toestemming dat my/ons huisdokter gekontak mag word indien die skool dit nodig sou vind. Ek/ons gee hiermee toestemming dat bogemelde leerder alle uitstappies wat die skool onderneem mag meemaak.

Handtekening vader

Handtekening moeder

Handtekening
Rekeningpligtige
(indien anders)

Datum: _____

Datum: _____

Datum: _____

Besonderhede van Ouers / Voogde - Biologiese Ouers

	Vader	Moeder
Van:		
Voorletters:		
Eerste naam:		
Titel:		
ID Nr:		
Beroep beoefen:		
Werkgewer:		
Werksadres:		
Telefoon nr - Huis:		
- Werk:		
- Selfoon		
Faks nr:		
E-pos adres:		
Volledige huisadres:		
Volledige posadres:		
Huwelikstatus:		
Kerkverband:		
Huistaal:		

Hiermee bevestig ek, die ondergetekende, dat bogenoemde inligting waar en korrek is.

**Geteken op hierdie _____ dag van _____ 20_____ te President
Brand Preprimêre Skool, Pellissier, Bloemfontein.**

Handtekening vader/voog

Handtekening moeder/voog

Datum: _____

Datum: _____

Besonderhede van Ouers/Voogde

By wie leerder woon (indien verskil van Biologiese ouers)

	Vader	Moeder
Van:		
Voorletters:		
Eerste naam:		
Titel:		
ID Nr:		
Beroep beoefen:		
Werkgewer:		
Werksadres:		
Telefoon nr - Huis:		
- Werk:		
- Selfoon		
Faks nr:		
E-pos adres:		
Volledige huisadres:		
Volledige posadres:		
Huwelikstatus:		
Kerkverband:		
Huistaal:		

Hiermee bevestig ek, die ondergetekende, dat bogenoemde inligting waar en korrek is.
Geteken op hierdie _____ dag van _____ 20_____ te President
Brand Preprimêre Skool, Pellissier, Bloemfontein.

Handtekening vader/voog

Handtekening moeder/voog

Datum: _____

Datum: _____

Beëdigde verklaring deur wettige moeder/voog van leerder:

Volle name van wettige moeder/voog: _____

Identiteitsnommer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Volle name van leerder: _____

Identiteitsnommer van leerder

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bevestig hiermee dat ek geen beswaar het daarteen dat my kind by President Brand Pre-Primêre skool ingeskryf word nie.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20_____

As getuies:

Handtekening

Naam: _____

Handtekening: _____

Selfoon nommer: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

Selfoon nommer: _____

Indien die wettige moeder/voog van leerder nie hierdie Beëdigde verklaring kan aflê nie verskaf asb rede:

Beëdigde verklaring deur wettige vader/ voog van leerder

Volle name van moeder/wettige voog: _____

Identiteitsnommer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Volle name van leerder: _____

Identiteitsnommer van leerder

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bevestig hiermee dat ek geen beswaar het daarteen dat my kind by President Brand Pre-Primêre skool ingeskryf word nie.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20____

As getuies:

Handtekening

Naam: _____

Handtekening: _____

Selfoon nommer: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

Selfoon nommer: _____

Indien die wettige vader/voog van leerder nie hierdie Beëdigde verklaring kan aflê nie verskaf asb rede:

