



**LAERSKOOL KOLLEGEPARK**

**INSKRYWINGSKART**

**DIE VOLGENDE DOKUMENTASIE WORD BENODIG VIR TOELATING TOT BOGENOEMDE SKOOL:**

1. INSKRYWINGSKART \_\_\_\_\_
2. NUUTSTE RAPPORTE \_\_\_\_\_
3. OORPLASINGSKART \_\_\_\_\_
4. AFSKRIF VAN MEDIESE/KLINIEKSKART \_\_\_\_\_
5. AFSKRIF VAN GEBOORTESERTIFIKAAT VAN LEERDER \_\_\_\_\_
6. ID DOKUMENT (VADER) AFSKRIF \_\_\_\_\_
7. ID DOKUMENT (MOEDER) AFSKRIF \_\_\_\_\_
8. BEWYS VAN WOONADRES \_\_\_\_\_

**VUL IN ASB:**

**KONTAK NOMMER:** NAAM & VAN: (VADER) \_\_\_\_\_

**KONTAK NOMMER:** \_\_\_\_\_

**E-POS:** \_\_\_\_\_

NAAM & VAN (MOEDER) \_\_\_\_\_

**KONTAK NOMMER:** \_\_\_\_\_

**E-POS:** \_\_\_\_\_

**NOODNOMMER (IEMAND ANDERS AS OUERS/VOOG)**

**VERWANTSKAP:** \_\_\_\_\_ **NAAM:** \_\_\_\_\_

**VAN:** \_\_\_\_\_

**KONTAK NOMMER:** \_\_\_\_\_



# LAERSKOOL KOLLEGEPAK

Straatadres: Generaal Fronemanstraat 77, SE 7,  
Vanderbijlpark, 1911, Gauteng South Africa  
Skool telefoonnommer: 0169339946  
Skool Selfoonnommer: 0828881586

Posadres: Generaal Fronemanstraat 77, SE 7  
Vanderbijlpark, 1911 Gauteng Suid Afrika  
Eposadres: admin@lskollegepark.co.za

## Aansoekvorm om Toelating

Leerderinligting:					
Graad waarvoor aansoek gedoen word:		Hoogste graad geslaag:			
Jaar waarin graad geslaag is:					
<b>Slegs vir Gr. 1 aansoeke</b>		<b>Spesifiseer Pre-primêre onderrig:</b>	Formeel: <input type="checkbox"/> In-Formeel: <input type="checkbox"/> Geen: <input type="checkbox"/>		
Van:			Voorletters:		
Name:			Noemnaam:		
Geboortedatum:	YYYY: <input type="text"/>	MM: <input type="text"/>	DD: <input type="text"/>	Geslag:	Manlik: <input type="checkbox"/> Vroulik: <input type="checkbox"/>
Land:			Ras:		
Burgerskap:			Geloof:		
Identiteitsnommer:					
Paspoortnommer:					
Woonadres:			Posadres:	Dieselfde as woonadres: <input type="checkbox"/>	
Provinsie:			Provinsie:		
Land:			Land:		
	Poskode:			Poskode:	
Afstand van woning na skool:	<input type="checkbox"/> 0 - 5 km	<input type="checkbox"/> 5 - 10 km	<input type="checkbox"/> 10 - 20 km	<input type="checkbox"/> 20 km +	
Huistaal:			Ouers oorlede:	Beide: <input type="checkbox"/>	Vader: <input type="checkbox"/> Moeder: <input type="checkbox"/>
Naam van vorige skool:					
Straatadres:			Posadres:	Dieselfde as straatadres: <input type="checkbox"/>	
Provinsie:			Provinsie:		
Land:			Land:		
	Poskode:			Poskode:	
Naam van Mediesefonds:			Dokter:		
Hooflid:			Dokter telefoonnommer:		
Mediesefondsnummer:			Maatskaplike toelae:	Ja: <input type="checkbox"/>	Nee: <input type="checkbox"/>
Mediese toestand:					
Spesiale probleme:					
Aantal leerders in gesin:	<input type="text"/>		Posisie in gesin (bv. Eerste):	<input type="text"/>	
Aantal ander leerders in hierdie skool:	<input type="text"/>				
<b>Verskaf volledige name hieronder:</b>					

Naam en van:			
Naam en van:			
Naam en van:			
Huwelik status van ouers:	<input type="checkbox"/> Getroud	<input type="checkbox"/> Wewenaar	<input type="checkbox"/> Weduwee

Graad:	Klas:	Posisie
Graad:	Klas:	Posisie:
Graad:	Klas:	Posisie:
<input type="checkbox"/> Geskei	<input type="checkbox"/> Stiefvader:	<input type="checkbox"/> Stiefmoeder:

**Primêre Ouerinligting - Vader:**

Van:	
Name:	
Geboortedatum::	YYYY: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MM: <input type="text"/> <input type="text"/> DD: <input type="text"/> <input type="text"/>
Land:	
Burgerskap:	
Identiteitsnommer:	
Paspoortnommer:	
Woonadres:	
.....	
.....	
.....	
Provinsie:	
Land:	
	Poskode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Woon in die area (binne 10km)	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Beroep:	
Werkgewer/ Firma:	
Huis telefoonnommer:	
Selfoonnommer:	

Voorletters:	
Titel:	
Geslag:	Manlik: <input type="checkbox"/> Vroulik: <input type="checkbox"/>
Etniese groep:	
Geloof:	
Huistaal:	
Voorkeur taal:	
Posadres:	Dieselfde as woonadres: <input type="checkbox"/>
.....	
.....	
.....	
Provinsie:	
Land:	
	Poskode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Werk in die area (binne 10km)	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>
Werkadres:	
Eposadres:	
Werk telefoonnommer:	
Verwantskap met leerder:	

**Sekondêre ouerinligting - Moeder:**

Van:	
Naam en van:	
Geboortedatum::	YYYY: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MM: <input type="text"/> <input type="text"/> DD: <input type="text"/> <input type="text"/>
Land:	
Burgerskap::	
Identiteitsnommer:	
Paspoortnommer:	
Woonadres:	
.....	
.....	
.....	
Provinsie:	
Land:	
	Poskode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Woon in die area (binne 10km)	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Beroep:	
Werkgewer /Firma:	
Huis telefoonnommer:	
Selfoonnommer:	

Voorletters:	
Titel:	
Geslag:	Manlik: <input type="checkbox"/> Vroulik: <input type="checkbox"/>
Etniese groep:	
Geloof:	
Huistaal:	
Voorkeur taal:	
Posadres:	Dieselfde as woonadres: <input type="checkbox"/>
.....	
.....	
.....	
Provinsie:	
Land:	
	Poskode: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Werk in die area (binne 10km)	Ja: <input type="checkbox"/> Nee: <input type="checkbox"/>
Werkadres::	
Eposadres:	
Werk telefoonnommer:	
Verwantskap met leerder:	



# LAERSKOOI KOLLEGEPAK

Straatadres: Generaal Fronemanstraat 77, SE 7,  
Vanderbijlpark, 1911, Gauteng South Africa  
Skool telefoonnommer: 0169339946  
Skool Selfoonnommer: 0828881586

Posadres: Generaal Fronemanstraat 77, SE 7  
Vanderbijlpark, 1911 Gauteng Suid Afrika  
Eposadres: admin@lskollegepark.co.za

## Aansoekvorm om Toelating

<b>Alternatiewe kontakbesonderhede - Noodgeval:</b>			
Naam en van:		Kontak nommer:	
<b>Rekeninghouer inligting:</b>			
Rekeninghouer:	Primêre ouer: <input type="checkbox"/>	Sekondêre ouer: <input type="checkbox"/>	
Handtekening: Vader: _____ Handtekening: Moeder: _____			
<b>Indien leerder aanvaar word, verskaf asseblief die volgende dokumente:</b>			
1. Afskrif van inentingsertifikaat	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	2. Afskrif van geboortesertifikaat	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
3. Vorderingsverslag van vorige skool	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	4. Oosplasingsbrief van vorige skool	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
5. Afskrif van ID - Vader	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	6. Afskrif van ID - moeder	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
7. Bewys van woonadres	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N	8. Pleegsorgdokumente waar van toepassing	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N
Datum:		Uitstaande dokumente	