



LAERSKOOL KOLLEGEPARK

INSKRYWINGS DOKUMENTE

VOLTOOI ASB:

LEERDERBESONDERHEDE :

NAAM & VAN : _____

GRAAD: _____

GEBOORTEDATUM : _____

KONTAK NOMMER:

NAAM & VAN: (VADER) _____

KONTAK NOMMER: _____

NAAM & VAN: (MOEDER) _____

KONTAK NOMMER: _____

NOODNOMMER (NIE OUER OF VOOG NIE)

VERWANTSKAP AAN LEERDER: _____

NAAM & VAN: _____

KONTAK NOMMER: _____

HEG DIE VOLGENDE DOKUMENT AAN :

1. AFSKRIF VAN GEBOORTESERTIFIKAAT

2. AFKRIF VAN KLINIEKKAART

3. ID DOKUMENT (VADER EN MOEDER)

4. BEWYS VAN ADRESS

Naam en van:			
Naam en van:			
Naam en van:			
Huwelik status van ouers:	Getroud	Wewenaar	Weduwee

Graad:	Klas:	Posisie
Graad:	Klas:	Posisie:
Graad::	Klas:	Posisie:
Geskei	Stiefvader:	Stiefmoeder:

Primêre Ouerinligting - Vader:

Van:											
Name:											
Geboortedatum::	YYYY:					MM:			DD:		
Land:											
Burgerskap:											
Identiteitsnommer:											
Paspoortnommer:											
Woonadres:											
Provinsie:											
Land:											
	Poskode:										
Woon in die area (binne 10km)	Ja	☐	Nee	☐							
Beroep:											
Werkgewer/ Firma:											
Huis telefoonnommer:											
Selfoonnommer:											

Voorletters:											
Titel:											
Geslag:	Manlik:	☐	Vroulik:	☐							
Etniese groep:											
Geloof:											
Huistaal:											
Voorkeur taal:											
Posadres:	Dieselfde as woonadres: ☐										
Provinsie:											
Land:											
	Poskode:										
Werk in die area (binne 10km)	Ja	☐	Nee	☐							
Werkadres:											
Eposadres:											
Werk telefoonnommer:											
Verwantskap met leerder:											

Sekondêre ouerinligting - Moeder:

Van:											
Naam en van:											
Geboortedatum::	YYYY:					MM:			DD:		
Land:											
Burgerskap::											
Identiteitsnommer:											
Paspoortnommer:											
Woonadres:											
Provinsie:											
Land:											
	Poskode:										
Woon in die area (binne 10km)	Yes	☐	No	☐							
Beroep:											
Werkgewer /Firma:											
Huis telefoonnommer:											
Selfoonnommer:											

Voorletters:											
Titel:											
Geslag:	Manlik:	☐	Vroulik:	☐							
Etniese groep:											
Geloof:											
Huistaal:											
Voorkeur taal:											
Posadres:	Dieselfde as woonadres:: ☐										
Provinsie:											
Land:											
	Poskode:										
Werk in die area (binne 10km)	Ja:	☐	Nee:	☐							
Werkadres::											
Eposadres:											
Werk telefoonnommer:											
Verwantskap met leerder:											



LAERSKOOL KOLLEGEPARK

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

Posadres: Generaal Fronemanstraat 77, SE 7
Vanderbijlpark, 1911 Gauteng Suid Afrika
Eposadres: admin3@lkskollegepark.co.za

Aansoekvorm om Toelating

Alternatiewe kontakbesonderhede - Noodgeval:			
Naam en van:		Kontak nommer:	
Rekeninghouer inligting:			
Rekeninghouer:	Primêre ouer:	Sekondêre ouer:	
Handtekening: Vader:		Handtekening: Moeder:	
Indien leerder aanvaar word, verskaf asseblief die volgende dokumente:			
1. Afskrif van inentingsertifikaat	☐ J ☐ N	2. Afskrif van geboortesertifikaat	☐ J ☐ N
3. Vorderingsverslag van vorige skool	☐ J ☐ N	4. Oorsplasingbrief van vorige skool	☐ J ☐ N
5. Afskrif van ID - Vader	☐ J ☐ N	6. Afskrif van ID - moeder	☐ J ☐ N
7. Bewys van woonadres	☐ J ☐ N	8. Pleegsorgdokumente waar van toepassing	☐ J ☐ N
Datum:		Ultstaande dokumente	

