

Leerder se van:
Volle name:
Noemnaam:
Selfoonnommer:
Seun:
Dogter:
Geboortedatum:
Huistaal:
Ras:
Ander tale wat leerder magtig is:
ID nommer:
Immigrant: JA / NEE / BURGERSKAP:
Vorige skool:
Graad geslaag:
Name van leerders wat reeds in 3D Christelike Akademie is / was:
Noemnaam:
Graad:
Noemnaam:
Graad:

*Aansoekvorm moet asseblief*

*vergesel word saam volgende dokumentasie.*

Kantoor gebruik.	
Voltooide aansoekvorm	
Laaste rapport (afskrif)	
Oorplasingstifikaat (indien leerder reeds een het)	
Geboortesertifikaat / ID dokument (afskrif)	
Bewys van adres waar leerder woon	
ID-dokument van aanspreeklike ouer / voog (afskrif)	
Registerklas:	
Status van toelating: Aanvaar / Nie aanvaar - Redes	
indien nie aanvaar nie:	
Handtekening:	
Administrasienuommer:	
Rekeningnummer:	

Waar het u van 3D Christelike Akademie gehoor?

---



---

**BIOLOGIESE VADER SE INLIGTING**

Van en voorletters:
Noemnaam:
ID nr.
Beroep:
Werkgewer:
Tel. Werk:
Tel. Huis:
Selfoonnommer:
E-pos:

**BIOLOGIESE MOEDER SE INLIGTING:**

Van en voorletters:
Noemnaam:
ID nr:
Beroep:
Werkgewer:
Tel. Werk:
Tel. Huis:
Selfoonnommer:
E-pos:

**STATUS VAN GESIN: (Kies waar van toepassing)**

Getroud, beide ouers	Geskei, bly by ma	
Wewenaar	Stiefma	
Geskei, bly by pa	Voogde	
Stiefpa	Vervreem, bly by pa	
Weduwee	Vervreem, bly by ma	

**WOONADRES: (HIERDIE ADRES DIEN AS GEKOSE OMICILIUM EXECUTANDI)**

Huis/Woonstel/Kompleks se naam en nommer:	
Straatnaam en nommer:	
Voorstad:	Kode:
Dorp / Stad:	

**POSADRES: (Persoon verantwoordelik vir rekening)**

Naam:
Adres:
Kode:
E-pos:

**BETALING VAN SKOOLGELDE:**

Einmalig (10% afslag)	
Maandeliks	

**KONTAKPERSONE (In geval van nood):**

Naam:	Naam:
Verwantskap:	Verwantskap:
Tel:	Tel:

**MEDIESE INLIGTING**

Huisdokter:	Hooflid van fonds:
Dr. Tel nommer:	Mediese fondsnummer:
Mediese fonds:	Afhanklike nommer:
Mediese fonds plan:	
Spesiale behoeftes van leerder:	

**VAKKE**


**TOESTEMMINGSVORM VIR DEELNAME AAN SKOOLAKTIWITEITE**

1. Ek, (volle naam & van), \_\_\_\_\_ die ouer / voog van (leerder se volle naam & van) \_\_\_\_\_ gee hiermee toestemming dat hy/sy aan sport-, kultuuraktiwiteite, opvoedkundige toere en uitstappies mag deelneem.
2. Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind en dat ek nie ongevalle, beserings, diefstal en enige onvoorsiene gebeure aan die verantwoordelike personeel sal toeskryf nie.
3. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die hoof van die skool of sy verteenwoordiger indien mediese behandeling/chirurgiese ingreep vir my kind nodig mag wees. Sover ek weet, is hy/sy fisies in staat om aan die bogenoemde aktiwiteite deel te neem en verkeer hy/sy in goeie gesondheid.
4. Ek versoek egter dat daar gelet word op spesiale behoeftes indien enige: (bv. Allergieë, abnormale bloeding, epilepsie ens):

Geteken te \_\_\_\_\_ op hierdie dag \_\_\_\_\_ van 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Handtekening van ouer/voog 1

\_\_\_\_\_  
Handtekening van ouer/voog 2

