

<b>1. LEERDER SE INLIGTING :</b>				
Van :		Volle Voorname :		
Graad :	Aantal jare in graad :		ID / Geboortedatum :	
Manlik / Vroulik :	Nasionaliteit :		Jare in fase :	
Hoeveel van u kinders is in hierdie skool?		Posisie in die gesin : kind van kinders		
Huistaal :		Onderrigmedium (Taal by skool) :		
Naam van vorige skool :		Tel :		
Woon by : Moeder    Vader    Vader en Moeder    Voog    (Dui met 'n ✓ aan waar van toepassing)				
Van en Voorletter van ouer / Voog (waar leerling woon) :				
Woonadres : Straatadres :				
Woonbuurt :		Stad :	Kode :	
Posadres (indien verskil van woonadres)				
Stad :		Kode :		
Huis Telefoonnommer :		Huis Sel No :		
<b>2. NB : NAASBESTAANDE / VRIEND(IN) / FAMILIELID : (WIE GEKONTAK KAN WORD IN 'N NOODSITUASIE)</b>		Van en Voorletter :		
<b>NIE DIE OUERS NIE ASSEBLIEF!</b>		Tel(h) :	Tel (w) :	
		Sel No. :		
		Verwantskap van leerder :		
<b>3. MOEDER SE INLIGTING :</b>		<b>(NB) ID Nummer :</b>		
Titel :	Voorletters :		Van :	
Huwelikstatus : bv. (getroud, geskei, woon apart, ongetroud, weduwee, weer getroud, ander) :				
Moeder se status : bv. (biologiese ouer, stiefmoeder, voog, biologiese enkelouer, aanneemouers, ander) :				
Hoogste kwalifikasie :		Huis Tel No :		
Adres van Moeder : (voltooi slegs as leerder nie by u woon nie)				
E-Pos :		Faks :		
<b><u>WERKSINLIGTING VAN MOEDER :</u></b>				
Werk Tel No :		Beroep :		
Werkplek :				
<b>4. VADER SE INLIGTING :</b>		<b>(NB) ID Nummer :</b>		
Titel :	Voorletters :		Van :	
Huwelikstatus : bv. (getroud, geskei, woon apart, ongetroud, weduwee, weer getroud, ander) :				
Vader se status : bv. (biologiese ouer, stiefvader, voog, biologiese enkelouer, aanneemouer, ander) :				
Indien die ouers geskei is, het die kind kontak met die nie-toesighoudende ouer?				
Hoe gereeld?				
Hoogste kwalifikasie :		Huis Tel No:		
Adres van Vader : (voltooi slegs as leerder nie by u woon nie)				
E-Pos :		Faks :		
<b><u>WERKSINLIGTING VAN VADER :</u></b>				
Werk Tel No :		Beroep :		
Werkplek :				
<b>5. PERSOONLIKE INLIGTING VAN PERSOON VERANTWOORDELIK VIR DIE BETALING VAN DIE REKENING</b>				
<b>(NB) ID Nummer :</b>				
Titel :	Voorletters :		Van :	
Verwantskap met kind :				
Vader	Moeder	Voog	Grootouer	Ander
Woonadres :				
Woonbuurt :		Stad :	Kode :	
Posadres :				
Stad :		Kode :		
Huis Telefoonnommer :		Sel No. :	Faks :	
<b>WERKSINLIGTING VAN PERSOON VERANTWOORDELIK VIR BETALING VAN DIE REKENING</b>				
Werk Tel no :		Faks no:	Beroep :	

**Werksadres / Firma:**

**Epos-Adres :**

<b>6. MEDIESE INLIGTING :</b>		
<b>Mediesefonds :</b>	<b>Nommer van Mediesefonds :</b>	
<b>Naam van Huisdokter :</b>	<b>Tel :</b>	
<b>Naam van Neuroloog :</b>	<b>Tel :</b>	
<b>7. MEDIKASIE :</b>		
<b>Ontvang die leerder huidiglik enige chroniese medikasie? Indien wel, voltooi asseblief die volgende :</b>		
<b>Naam van medikasie</b>	<b>Dosis</b>	<b>Tyd van inname</b>
<b>9. ALLERGIEË :</b>		
<b>Is daar enige allergieë teenwoordig? Indien wel, voltooi asseblief die volgende :</b>		
<b>Allergie :</b>		
<b>Medikasie :</b>		
<b>(Indien allergie medikasie geneem word, voorsien asseblief die skool van 'n noodvoorraad bv. bysteek).</b>		
<b>10.1 ALGEMENE MEDIESE TOESTANDE : (bv. Asma, epilepsie, harttoestande, ens.)</b>		
<b>Aard van toestand :</b>		
<b>Medikasie (Indien enige) :</b>		
<b>Voorsorgmaatreëls (indien enige) :</b>		
<b>Indien medikasie verander, moet u asseblief die klasonderwyser/es SKRIFTELIK in kennis stel.</b>		