

Posbus 85
MONTAGU
Tel: 023 – 614 1390
Faks: 086 544 7251
E-pos: mhsadmin@barvallei.co.za



P O Box 85
MONTAGU
Tel: 023 – 614 1390
Fax: 086 544 7251
E-mail: mhsadmin@barvallei.co.za

AANSOEK OM TOELATING

Cemis nommer:
Toelatingsnommer:

Besonderhede van leerder

VAN: _____

VOLLE VOORNAME: _____

WOONADRES: _____

GEBOORTEDATUM: _____ ID NOMMER: _____

NOEMNAAM: _____ GRAAD WAARVOOR JY INSKRYF _____

HOOGSTE GRAAD GESLAAG: _____ DATUM GESLAAG _____

NAAM EN ADRES
VAN VORIGE SKOOL _____

REDE VIR SKOOLVERWISSELING _____

WAS JY AL VOORHEEN 'N LEERDER AAN ONS SKOOL: _____ Jaar: _____

NAAM VAN BROERS/SUSTERS IN SKOOL: _____

GAAN U AANSOEK DOEN VIR ASHTON BUSVERVOER?: _____

GAAN U AANSOEK DOEN VIR KOSHUIS VERBLYF?: _____

GESLAG	Manlik		Vroulik					Indien ander, spesifiseer
HUISTAAL	Afrikaans		Engels		Xhosa		Ander	

Deelname aan buitemuurse aktiwiteite

VORIGE AKADEMIESE TOEKENNINGS	
VORIGE PRESTASIES IN LEIERSKAP	
VORIGE PRESTASIES IN SPORT	
VORIGE PRESTASIES IN KULTUUR	

GETEKEN TE _____ OP HIERDIE _____ DAG VAN _____ 20____

HANDTEKENING VAN LEERDER

VIR KANTOORGEBRUIK	
ID Afskrif van beide ouers/voog	
Rapport van leerder	
Afskrif van Id of geboortesertifikaat van leerder	
Oorplasingcertifikaat	

Persoonlike besonderhede van ouer(s)/voog

	Vader	Moeder	Voog (indien van toepassing)
Voorletters en Van			
Geboortedatum			
Identiteitsnommer			
Beroep			
Werkgewer			
Telefoon (huis)			
(werk)			
(sel)			
(faks)			
E-pos adres			
Woonadres			
Posadres			
Poskode			

ADRES WAARHEEN KORRESPONDENSIE/
RAPPORT GESTUUR MOET WORD:

Naam van Ouer/Voog: _____

Adres

HUISDOKTER: _____ Telefoon: _____

LY DIE LEERDER AAN ENIGE CHRONIESE SIEKTES OF ALLERGIEë? JA ____ NEE ____

INDIEN "JA" , SPESIFISEER _____

VERKLARING DEUR OUER/VOOG

Ek, _____ die ondergetekende ouer/voog
van _____ (naam van leerder)

verklaar hiermee dat die inligting hierbo verskaf na die beste van my wete korrek is.

GETEKEN TE _____

op hierdie _____ dag van _____ 20 _____

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

NAAM VAN DRUKSKRIF

(Heg hierby aan : Jongste skoolrapport, ID afskrif/geboortesertifikaat, Ouers/Voog ID afskrif en oorplasingertifikaat)