

AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL

Paul Erasmus Hoërskool

Van Niekerkstraat 1, Senekal, 9600

Telefoon: 058 481 2730 | Faks: 058 481 2680



Jaar: _____

Nota: Hierdie vorm moet volledig deur beide ouers ingevul word. By alle veranderinge moet daar geparafeer of geteken word deur beide ouers / die voog. Deur die vorm in te vul, beteken nie noodwendig dat die leerder tot die skool toegelaat is nie.

Graad waarvoor aansoek gedoen word:		Hoogste graad geslaag:											
Jaar waarin graad geslaag is:		Toelatingsnommer:											
Van:		Voorletters:	Noemnaam:										
Geboortenaam:		Ander name:											
Geboortedatum:	J	J	J	J	M	M	D	D	Geslag:	Manlik		Vroulik	
Ras:		ID of paspoortnommer:											
Land van verblyf:		Burgerskap											
Indien SA, dui aan provinsie van verblyf:													
Woonadres:		Huistelefoonnr.:											
		Noodgeval Telefoon:											
Stad / Woonbuurt:		Selfoon van leerder:											

Kode:		E-pos Adres van leerder:			
Huistaal:		Taal waarin onderrig verkies word:			
Koshuisleerder?	JA	NEE	Metode van vervoer na skool:		
Ouers oorlede?	MOEDER	VADER	ALBEI	Geloof:	
Graad 1 alleenlik: dui aan voorskoolse opleiding:		Geen	Informeel	Formeel	

Besonderhede van vorige skool:

Naam van vorige skool:					
Adres van vorige skool:					
Kode:		Provinsie:		Land:	

Mediese inligting van Leerder:

Mediese fondsnommer:		Naam van mediese fonds:	
Naam van Hooflid:		Naam van dokter:	
Adres van dokter:		Telefoonnr. van dokter:	
Mediese toestand:			

Spesiale probleme wat berading benodig:	
---	--

Behendigheid van leerder:	Regshandig		Linkshandig		Vaardig met beide hande		Reg. Maatskaplike toelaag:	JA	NEE
							Ontv. Maatskaplike toelaag:	JA	NEE

Indien die leerder tot die skool toegelaat word, moet die volgende dokumente ingehandig word:

1. Afskrif van inentingsertifikaat
2. Afskrif van geboortesertifikaat
3. Vorderingsverslag van vorige skool
4. Oorplasingsbrief van vorige skool

AANSOEK OM TOELATING TOT SKOOL

Gesin			
Aantal kinders in hierdie skool:		Posisie in gesin (bv. eerste):	
Verskaf asseblief volledige name hieronder:			
Naam en van:		Graad:	
Naam en van:		Graad:	
Naam en van:		Graad:	

Titel:	Voorletters:	Van:				
Geboortename:	Geslag:	Manlik		Vroulik		
Huistaal:	Ras:					
ID-/Paspoortnommer:				Rekeningpligtige:	JA	NEE
Woonadres:						
			Stad/Woonbuurt	Kode:		
Beroep:	Werkgewer:					
Van van wederhelf:	Geboortename:					
Beroep van wederhelf:	Leerling bly by ouer:				JA	NEE
ID van wederhelf:				Verwantskap met leerder:		
Huwelik status:						

Korrespondensie besonderhede					
Titel:	Van:				
Posadres:					
			Stad/Woonbuurt	Kode:	

Ander kontak besonderhede					
Huis telefoonnommer:		Werk telefoonnommer:			
Faksnommer:		Selfoonnr.:			
Wederhelf se werksnommer:		Wederhelf se selfoonnr:			
E-posadres:	Wederhelf E-posadres:				

Hiermee verklaar ek dat, sover my kennis strek, die bogenoemde inligting wat verskaf is, akkuraat en korrek is.

Naam van ouer/voog (In drukskrif): _____

Handtekening van ouer/voog: _____

Datum: _____ / _____ / _____

Vir kantoorgebruik:		
1. Datum:	2. Aanvaar:	3. Toelatingsnommer:
4. Nie aanvaar:	5. Rede vir nie aanvaarding:	
6. Dokumentasie ontvang:	6a. Inentingsertifikaat:	6b. Geboortesertifikaat:
6c. Vorderingsverslag van vorige skool:	6d. Oorplasingsbrief van vorige skool:	

APPLICATION FOR ADMISSION TO SCHOOL

Paul Erasmus High School

1 Van Niekerk Street, Senekal, 9600

Telephone: 058 481 2730 | Fax: 058 481 2680



Year: _____

Note: This form must be completed in full by both parents. All changes are to be initialed or signed by both parents/guardian. Completing this form does not necessarily mean that the learner has been accepted into the school.

Grade applied for:		Highest grade passed:									
Year when grade passed:		Accession number:									
Surname:		Initials:	Nick Name:								
First Name:		Other names:									
Date of Birth:	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	Gender	Male	Female
Race:		ID or passport number:		Citizenship:							
Country of residence:		Home Telephone:		Emergency Tel.:		Learner Cell.:					
If SA, indicate province of residence:		City/Suburb:									
Code:	Learner E-mail address:										

Home Language:		Preferred Language of Instruction:		
Boarder?	YES	NO	Mode of transport:	
Parents Deceased?	MOTHER	FATHER	BOTH	Religion:
For Grade 1 only: Indicate Pre-Primary Education:		None	Informal	Formal

Previous School Information:

Name of Previous School:		
Previous School Address:		
Code:	Province:	Country:

Learner Medical Information:

Medical Aid Number:	Medical Aid Name:
Medical Aid Main Member:	Doctor's Name:
Doctor's Address:	Doctor's Telephone Number:
Medical Condition:	
Special Problems Requiring Counseling:	

Dexterity of Learner:	Right Handed	Left Handed	Ambidextrous	Reg. Social Grant:	YES	NO
				Rec. Social Grant:	YES	NO

If the learner is accepted, the following documents must be submitted to the school:

1. Copy of immunisation records	2. Copy of Birth Certificate
3. Progress Report from Previous School	4. Transfer Letter from Previous School

APPLICATION FOR ADMISSION TO SCHOOL

Siblings			
Number of other Children at this school:		Position in the family (e.g. first):	
Please supply full names below:			
Name and Surname:		Grade:	
Name and Surname:		Grade:	
Name and Surname:		Grade:	

Title:	Initials:	Surname:	
First Name(s):	Gender:	Male	Female
Home Language:	Race:		
ID-/Passport number:		Account Payer:	YES NO
Residential Street Address:			
	City/Suburb:		Code:
Occupation:	Employer:		
Surname of Spouse:	First Name(s):		
Occupation of Spouse:	Learner resides with this/these parent/s		YES NO
Spouse ID Number:		Relationship to Learner:	
Marital status of parent:			

Correspondence Details			
Title:	Surname:		
Postal Address:			
	City/Suburb:		Code:

Other Contact Details:			
Home Telephone:		Work Telephone:	
Fax Number:		Cellphone Number:	
Spouse Work Tel. Number:		Spouse Cellphone Number:	
E-mail address:	Spouse E-mail address:		

I hereby declare that to the best of my knowledge, the above information as supplied is accurate and correct.

Name of parent/guardian (Please Print): _____

Signature of Parent/Guardian: _____

Date: _____ / _____ / _____

For office use only:		
1. Date:	2. Accepted:	3. Accession Number:
4. Rejected:	5. Reason for Rejection:	
6. Documentation received:	6a. Immunisation Record:	6b. Birth Certificate:
6c. Progress report from Previous School	6d. Transfer Letter from Previous School:	