



Rosieland Voorskoolse Akademie

H/v Mirca en Antun Straat

Sinoville

Tel (012) 567-1116

E-pos: registrasies@lssroos.co.za

Faks: (012) 567-116

www.stephanusroos.co.za

VOORWAARDELIKE INSKRYWINGSVORM

Geagte Ouer

Baie dankie dat u Rosieland Voorskoolse Akademie as die skool vir u kind kies.

Hier gee ons vir mekaar om. Elke kind is UNIEK en ons wil hom/haar die geleentheid bied om TOT BO te groei.

Onthou elke leerder, ouer en onderwyser verteenwoordig Rosieland Voorskoolse Akademie. Samewerking, dissipline, positiewe betrokkenheid en ondersteuning is wat Stephanus Roos die skool maak waarvan almal deel wil wees.

Rosieland groete

Personeel

NB: Hierdie vorm moet asseblief **VOLLEDIG** voltooi word en die aangevraagde DOKUMENTASIE moet die registrasievorm vergesel - *AANSOEKE SAL NIE OORWEEG WORD SONDER ONDER GENOEMDE DOKUMENTASIE NIE.*

Dokumentasie wat aansoek moet vergesel!	Ja	Nee
Afskrif van Leerder se Geboortesertifikaat		
Afskrif van Leerder se Immuniseringskaart		
Afskrif van ID van rekenpligtige & beide ouers/voogde		
Bewys van woonadres soos bv. water & ligte rekening		

SLEGS VIR KANTOOR GEBRUIK									
Toelatingsdatum:		20___ / ___ / ___							
Toelatingsnommer									
Familie Verw.:		3							
Ons is 'n:		Bestaande gesin			Eerste Inskrywing				
Indien 'n bestaande gesin, naam van oudste leerder:									
1.									

LEERDERBESONDERHEDE									
Van:									
Geboortename:									
Noemnaam:					Geboortedatum:				
					Onderrigtaal:		Afr.		Paraaf:
Geslag:		M	V	Ras:			Huistaal:		
Leerder Identiteitsnommer:									
Mediese Fonds:								Lidnr.:	
Mediese inligting vir die skool se aandag:									

STATUS VAN HUISGESIN					Familie Verw.:	3						
Beide biologiese ouers		Voogde	Geskei: bly by pa	Geskei: bly by ma	Wewenaar		Weduwee					
Regmatige persoon, wat wetlik toesig het			Persoon wat voorneem om verpligtinge teenoor leerder na te kom									

OUER- / VOOGBESONDERHEDE											
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rekeningpligtige: <input type="checkbox"/>						Rekeningpligtige: <input type="checkbox"/>					
VADER/VOOG:						MOEDER/VOOG:					
VAN:						VAN:					
Titel		Voorletters				Titel		Voorletters			
Volle Name						Volle Name					
Noemnaam						Noemnaam					
Geboortedatum						Geboortedatum					
Werkgewer						Werkgewer					
Beroep						Beroep					
Huwelikstatus						Huwelikstatus					

KONTAKBESONDERHEDE											
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. nr.: Huis				Tel. nr.: Huis							
Tel. nr.: Werk				Tel. nr.: Werk							
Selfoon				Selfoon							

ADRESBESONDERHEDE											
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ek kies as *domicilium citandi et executandi* (fisiese adres) waar alle kennisgewings en betekening van dokumente aanvaar sal word

Indien ouers geskei is, dui asseblief aan by wie die leerder woon.

Leerder woon by die adres: <input type="checkbox"/>						Leerder woon by die adres: <input type="checkbox"/>					
Woonadres						Woonadres					
Poskode:						Poskode:					
Posadres						Posadres					
Poskode:						Poskode:					
E-pos						E-pos					

NASIONALITEIT											
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Land van Geboorte				Land van Geboorte							
ID Nommer						ID Nommer					

NOODGEVAL BESONDERHEDE (Indien ouer nie bereik kan word nie)											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontakpersoon:						Kontaknommer					
Kontakpersoon						Kontaknommer					

Handtekening van Ouer/Voog								Datum			
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--------------	--	--	--

