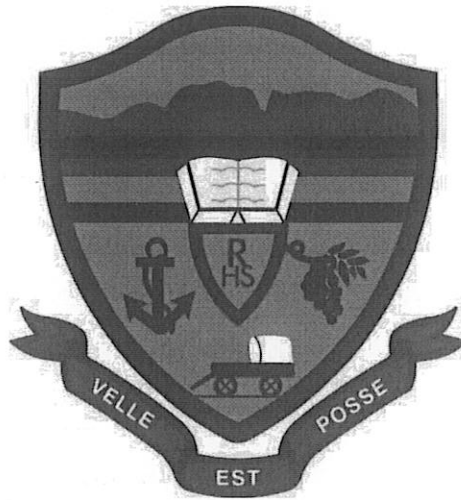


HOËRSKOOL ROBERTSON



AANSOEK OM TOELATING

U aansoek waarborg nie toelating vir die volgende skooljaar nie.

Daar sal 'n keuringsproses wees na die sluitingsdatum.

GEEN LEERDER WORD TOEGELAAT SONDER ID DOKUMENT OF GELDIGE PASPOORT OF GELDIGE STUDIEPERMIT NIE

Naam:..... Graad:.....

Vir kantoorgebruik:

Aanvaar	
Toelatingsnommer	
Graad en klas	
Huidige skool	
Op waglys geplaas	
Nie aanvaar nie	
Rede	

AANSOEK OM TOELATING:

JAAR: _____

Dirkie Uysstraat
Robertson
6705

Telefoon: 023-6263159
Epos: admin1@robbie.co.za

Hoërskool Robertson is 'n Afrikaans medium skool. Alle onderrig vind in Afrikaans plaas.
Die leerder het die opsie vir 'n Engelse handboek en om die vraestelle in Engels te skryf,
maar alle onderrig sal in Afrikaans wees.

**noodwendig dat die leerling tot die skool toegelaat is nie, maar dat hy/sy belangstel om
in die skool te wees. Onvolledige aansoekvorms sal nie oorweeg word nie.**

Graad waarvoor aansoek gedoen word:			
Hoogste graad geslaag:		Jaar waarin hierdie graad geslaag is:	
Naam van vorige skool:			
Adres van vorige skool:			
Provinsie van vorige skool:			

LEERDERINLIGTING

Van:		Voorletters:		Noemnaam:	
Ander name:					
Geboortedatum	YYYY	MM	DD	Manlik:	Vroulik:
Ras:		Provinsie van verblyf:			

ID of paspoortnommer:	
-----------------------	--

Leerling selfoonnommer:		Naasbestaande:
		Naasbestaande tel nr:
		(bv. Grootouers, tannie, oom)

Huistaal:		Onderrigtaal:	
Engels as vak:	Home Language:	First Additional Language:	

Koshuisaansoek:	Merwehof (D):		De Waal (S):	
-----------------	---------------	--	--------------	--

Woon by:	Moeder		Vader		Albei		Voog		
Ouers oorlede:	Moeder		Vader		Albei		Geskei	JA	NEE

Aantal kinders in gesin		Posisie in gesin	
Kinders tans in die skool of kinders wat in skool was (jaar gematrikuleer)			
Naam en van:		Graad:	
Naam en van:		Graad:	

Naam van mediese fonds:		Mediese fonds nommer:	
Naam van hooflid:		Dokter se telno:	
Naam van dokter:		Geloof:	

OUER/VOOGINLIGTING

VADER:	MOEDER:	VOOG: (indien ander persoon)
Titel:	Titel:	Titel:
Van:	Van:	Van:
Voorletters:	Voorletters:	Voorletters:
Naam:	Naam:	Naam:
ID:	ID:	ID:
Huistaal:	Huistaal:	Huistaal:
Ras:	Ras:	Ras:
Rekenpligtige: JA NEE	Rekenpligtige: JA NEE	Rekenpligtige: JA NEE
Aansoek gedoen vir SASSA	JA NEE	ONTVANG SASSA JA NEE
Woonadres:	(Indien anders as vader)	Woonadres: (Indien anders as ouers)
Kode:	Kode:	Kode:
Posbus:	Posbus:	
Kode:	Kode:	Kode:
Huistelefoon:	Huistelefoon:	Huistelefoon:

Selfoon:	Selfoon:	Selfoon:
E-pos:	E-pos:	E-pos:
Beroep:	Beroep:	Beroep:
Naam van Werkgewer:	Naam van werkgewer:	Naam van werkgewer:
Adres van Werkgewer:	Adres van werkgewer:	Adres van werkgewer:

BUITEKURRIKULÊRE AKTIWITEITE

ATLETIEK	
HOKKIE	
RUGBY	
NETBAL	

KRIEKET	
TENNIS	
GHOLF	
SKAAK	

Ek versoek dat die verantwoordelike persone op die volgende sal let:

(NOEM ALLE ASPEKTE WAARVAN DIE ONDERWYSPERSONEEL BEWUS MOET WEES)

bv. Allergieë, Geneigdheid tot abnormale bloeding, Epileptiese aanvalle, Konsentrasieprobleme, Hiperaktiwiteit, Kroniese medikasie, Depressie, ens.

--

Die volgende dokumentasie moet die aansoek vergesel:

DOKUMENT	INGESLUIT
Oorspronklike bewys van woonadres (Water-en-ligterekening)	
Gesertifiseerde afskrifte van ouers se ID dokumente	
Afskrif van leerling se ID/Geboortesertifikaat	
Laaste vorderingsverslag (Rapport)	

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

Naam van ouer/voog (in drukskrif):.....

Handtekening van ouer/voog:.....

Datum: