



Aansoek om toelating tot Die Afrikaanse Hoërskool Kroonstad

VIR KANTOORGEBRUIK					
Oorplasing	Rapport	ID Dokument	Koshuis	Beursaansoek	Vakkeuses



Registrasie Datum: _____ Graad: _____ Jaar in gr. ____ (Bv 1,2) Klas: _____

LEERLINGBESONDERHEDE:

VAN: NOEMNAAM:

DOOPNAME:

GEBOORTEDATUM: Jaar..... Maand..... Dag..... GESLAG: Manlik Vroulik Ras:

ID NOMMER: Afskrif van geboortesertifikaat aangeheg Ja Nee

Gesertifiseerde Immunitessertifikaat aangeheg Ja Nee

WOONAGTIG IN WATTER LAND:

Suid-Afrika Ander PROVINSIE: BURGERSKAP:

FISIESE WOONADRES:

Straat: Woonbuurt: Dorp: Kode:

HUIS TELEFOON NR: NOODGEVAL NR: LEERDER SEL:

LEERDER E-POS ADRES:

HUISTAAL: KEUSE VAN ONDERRIGTAAL: **Afrikaans** Ander taal wat leerder verstaan

KOSHUIS: Ja Nee KOSHUISNAAM: **Arbeidsvreugde Koshuis**

HOOGSTE GRAAD GESLAAG % IN VORIGE GR. EKS BEHAAL Laaste rapport aangeheg: Ja Nee

VORIGE SKOOL:

Naam van skool: Adres: Kode:

PROVINSIE: VORIGE LAND:

MANIER VAN VERVOER:

Fiets Bus Stap 2km of minder Stap 2 – 5km Stap meer as 5km Motor Motorfiets Taxi Trein

GELOOF: KERKVERBAND: PREDIKANT:

MEDIESE FONDS:

NOMMER: MEDIESE SKEMA: HOOFLID:

DOKTER SE NAAM: DR SE TELEFOONNR DR ADRES:

MEDIESE KONDISIE:

SPEZIALE PROBLEME WAT BERADING NODIG HET:

BEHENDIGHEID VAN LEERLING: Regshandig Linkshandig Vaardig met beide hande

AANTAL KINDERS IN GESIN: POSISIE VAN KIND IN GESIN:

ONTVANG LEERLING VOEDSEL BY SKOOL: Ja Nee Nie van toepassing

IS LEERLING GEREGISTREER OM GELD TE ONTVANG VANAF STAAT? Ja Nee

Indien ja, ontvang hy/sy geld: Ja Nee

HET LEERDER ENIGE OORLEDE OUER: Ma oorlede Pa oorlede Beide ouers oorlede Geen

KORRESPONDENSIE MOET GESTUUR WORD AAN:

(Merk asb.): VADER MOEDER VOOG ALBEI

LEERLING WOONAGTIG TE:

VADER MOEDER ALBEI VOOG ANDER

OUERS / VOOG SE BESONDERHEDE



TITEL VAN

VOORLETTERS NOEMNAAM

GESLAG: Manlik Vroulik

HUISTAAL: RAS:

ID NOMMER:



STRAATADRES: Straat:

Woonbuurt: Dorp: Kode.....

BEROEP: WERKGEWER:

FISIESE ADRES VAN WERKGEWER:



HUWELIKSTATUS POSADRES WERKGEWER:

TWEEDE OUER / VOOG WAT BY DIESELFDE ADRES BLY

TWEEDE OUER / VOOG / NAASBESTAANDE BY ANDER ADRES:

VAN:

NOEMNAAM:

BEROEP:

ID NOMMER:

GESLAG: Manlik Vroulik

ADRES:

KORRESPONDENSIE BESONDERHEDE:

TITEL EN VOORLETTERS: VAN:

POSADRES: TEL NR (Huis):

..... TEL NR (Werk):

FISIESE ADRES: FAKS NR:

..... SEL NR:

WEDERHELF WERK NR: WEDERHELF SELNR:

E-POS ADRES:

VERBAND MET LEERLING: HUWELIKSTATUS: HET WERK: WERKLOOS:

Enige spesiale versoeke:

KEUSEVAKKE: (Slegs gr 10 – 12)

WISKUNDE **of** WISKUNDE GELETTERDHEID

Keuse 1 :

Keuse 2 :

Keuse 3 :