



SENTRUM NAAM

VOORBEELD: INSKRYWINGSVORM

INSKRYWINGSVORM VIR:

Naam van Kind	
ID Nr. van Kind Afskrif moet vorm vergesel	
Geboortedatum	
Vader: Volle name en van	
Moeder: Volle name en van	
Huwelikstatus: Gestroud/geskei/enkelouer	
Adres:	
Kontaknommers:	
Wersadres – Vader:	
Wersadres – Moeder:	
Salaris	Vader: Moeder: Weekliks: R Weekliks: R Maandeliks: R Maandeliks: R
Maatskaplike Toelaag: Tipe Toelaag	Ja/Nee



Verw. Nommer
ID Nr. Vader	
ID Nr. Moeder	
Huisdokter/Kliniek	
Kontaknommer indien 'n noodgeval	
Enige ander belangrike inligting i.v.m. siektes, gebreke, allergieë (afskrif van kliniekkarta)	

Ek het 'n afskrif van die skool se reëls ontvang en belowe om my deel van die ooreenkoms na te kom.

Ek onderneem om die maandelikse klasgeld van R..... gereeld te betaal. Indien ek in gebreke bly sal ek voor-af reëlings tref vir die vereffening daarvan.

Ek gee ook toestemming dat, indien ek onbereikbaar is, my kind in geval van nood, mediese sorg of behandeling kan ontvang. Ek sal verantwoordelikheid aanvaar vir enige betalings verbonde aan die sorg en behandeling wat die kind sou ontvang.

DATUM VAN REGISTRASIE:

HANDTEKENING VAN OUER/VOOG:

GETUIE: 1.

2.