



Wes-Kaap Onderwysdepartement  
Western Cape Education Department  
Isebe leMfundo leNtshona Koloni

## AANSOEK OM TOELATING TOT 'N GEWONE OPENBARE SKOOL

(Hierdie vorm moet ingevul word wanneer 'n leerder om toelating tot 'n skool aansoek doen. Maak 'n kruisie (X) in die toepaslike ruimte, waar van toepassing.)

NAAM VAN SKOOL: LAERSKOOL BUFFELJAGSRIVIER

TOELATINGSNOMMER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### A. LEERDERBESONDERHEDE

(Afskrif van geboortesertifikaat MOET aangeheg word)

VAN																		
VOLLE VOORNAME																		
WOONADRES										POSKODE								
GESLAG		Manlik				Vroulik												
HUISTAAL		Afrikaans				Engels				Xhosa				Ander				
INDIEN ANDER SPESIFISEER:																		
GEBOORTEDATUM			D		D		M		M		J		J		J		J	
ID-NOMMER																		
GODSDIENS																		
NAAM VAN LAASTE SKOOL BYGEWOON																		
REDE VIR VERLATING																		
HOOGSTE GRAAD GESLAAG																		
										(Heg 'n afskrif van die jongste eksamenuitslag aan.)								
LY DIE LEERDER AAN ENIGE CHRONIESE SIEKTES OF ALLERGIEË?										J	JA/NEE							
INDIEN "JA" SPESIFISEER:																		
ONTVANG DIE LEERDER ENIGE BEHANDELING VIR BOGENOEMDE SIEKTE(S)/ALLERGIE(Ë)?										JA/NEE								
INDIEN "JA", SPESIFISEER:																		
HET DIE LEERDER ENIGE OPERASIE(S) ONDERGAAN?										JA/NEE								
INDIEN "JA", NOEM DATUM EN SPESIFISEER AARD VAN OPERASIE(S):																		
SIEKTE(S) WAARTEEN LEERDER GEÏMMUNISEER IS:																		
Tuberkulose (BCG)			Poliomiëlitis			Witseerkeel			Tetanus (DT)									
Kinkhoes (DPT)			Haemophilus Influenzae Tipe B (HIB)															