



# NASKOOL L/S Stephanus Roos

## VOORWAARDELIKE INSKRYWINGSVORM

☎ 012 567-3762

☎ 012 543-0828

Toelatingsdatum	/ /20	
Registrasie	Nuut	Herregistrasie
Familiekode	3	

(Slegs vir Kantoor gebruik)

(Maak asseblief seker dat vorm volledig en duidelik ingevul word)

LEERDER INLICHTING:					
Van	Naam	Geboortedatum	Geslag	Graad	LRD Nr.
			M F		
			M F		
			M F		

Wie mag kinders kom afhaal: \_\_\_\_\_

**Mediese Besonderhede:** Mediesefonds: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

**Allergië:** \_\_\_\_\_

### Vader Besonderhede:

Van: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

ID Nommer: \_\_\_\_\_

Maatskappy: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus: \_\_\_\_\_

### Moeder Besonderhede:

Van: \_\_\_\_\_

Noemnaam: \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_

ID Nommer: \_\_\_\_\_

Maatskappy: \_\_\_\_\_

Beroep: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus: \_\_\_\_\_

### Kontak Besonderhede:

Telefoon (w): \_\_\_\_\_

Tel nr (H): \_\_\_\_\_

Selfoon Nr.: \_\_\_\_\_  SMS

Telefoon (w): \_\_\_\_\_

Tel nr (H): \_\_\_\_\_

Selfoon Nr.: \_\_\_\_\_  SMS

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

### *Domicilium citandi et executandi*

Straat Nommer: \_\_\_\_\_

Straat Naam: \_\_\_\_\_

Voorstad: \_\_\_\_\_ Poskode \_\_\_\_\_

### *Posadres:* Rekeningstaat

Posbus nr: \_\_\_\_\_

Voorstad: \_\_\_\_\_

Voorstad: \_\_\_\_\_ Poskode \_\_\_\_\_

### Alternatiewe (Nood) Kontak Persone:

Volle Naam: \_\_\_\_\_

Selfoon Nr.: \_\_\_\_\_

Verwantskap: \_\_\_\_\_

Volle Naam: \_\_\_\_\_

Selfoon Nr.: \_\_\_\_\_

Verwantskap: \_\_\_\_\_

**Verantwoordelike vir betaling van Naskoolgelde:** Naam: \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

Sake wat u onder ons aandag wil bring: \_\_\_\_\_