



Laerskool Impala

LAERSKOOI IMPALA
Graad 1 - 7
 Tel: 011 970 3040
 Epos: admin@impies.co.za

STRALEJAKKERS
Graad R & RR
 Tel: 011 975 3436
 Epos: graadr@impies.co.za

IMPALA KULTUUR KLEUTERSKOOI
Graad RRR & RRRR
 Tel: 011 975 4278
 Epos: kleuterskool@impies.co.za

AANSOEK OM TOELATING

BESONDERHEDE VAN LEERLING		Aansoek vir graad	Datum van eerste skooldag	
Van		Voorletters		
Volle name		Noemnaam		
Geboortedatum		Geslag	<input type="checkbox"/> Manlik	<input type="checkbox"/> Vroulik
ID Nommer		Etniese groep	<input type="checkbox"/> Wit	<input type="checkbox"/> Kleurling
Vorige skool		Huistaal	<input type="checkbox"/> Indiër	<input type="checkbox"/> Swart
Mediese fonds		Lidmaatskapnommer	<input type="checkbox"/> Ander	
Mediese toestande		Ander leerlinge in Laerskool Impala		
Huweliksstatus v ouers	<input type="checkbox"/> Getroud	<input type="checkbox"/> Geskei, bly by ma	<input type="checkbox"/> Geskei, bly by pa	<input type="checkbox"/> Vervreem, bly by ma
			<input type="checkbox"/> Vervreem, bly by pa	<input type="checkbox"/> Wewenaar
			<input type="checkbox"/> Weduwee	<input type="checkbox"/> Voogde

BESONDERHEDE VAN VADER		Etniese groep
Van		Voorletters
Volle name		Noemnaam
ID Nommer		Huistaal
Beroep		Werkgewer
Telefoon no (h)		Telefoon no (w)
Selfoonnommer		Eposadres
Woonadres		
Posadres		

BESONDERHEDE VAN MOEDER		Etniese groep
Van		Voorletters
Volle name		Noemnaam
ID Nommer		Huistaal
Beroep		Werkgewer
Telefoonnommer (h)		Telefoonnommer (w)
Selfoonnommer		Eposadres
Woonadres		
Posadres		

BESONDERHEDE VAN ALTERNATIEWE KONTAKPERSOON (Persoon om te kontak indien ouers nie beskikbaar is nie)		
Van		Naam
Selfoonnommer		Verwantskap

DOKUMENTASIE (Die volgende dokumente moet by hierdie aansoekvorm aangeheg word)			
Afskrif van Geboortesertifikaat		Bewys van adres	
Afskrif van Immunisiesertifikaat (Slegs gr. 1 leeders)		Oorplaaskaart	
Afskrif van ID – Moeder		Rapport van vorige skool	
Afskrif van ID – Vader			

Ek erken hiermee dat die bostaande inligting volgens my kennis akkuraat en korrek is.

NAAM VAN OUER / VOOG: _____ HANDTEKENING VAN OUER / VOOG: _____ DATUM: _____

VIR KANTOORGEbruik					
Waglys	A	B	Waglysnommer	Toelatingsnommer	
Aanvaar	Ja	Nee	Rede indien afgekeur	Rekeningnommer	
Klas geplaas				EDUPAC	SASAMS