

HOËR VOLKSKOOL POTCHEFSTROOM

☎ 018-2945287/8
FAKSNO. 0867509732
E-POS: volkies.koshuis@lantic.net



PRIVAATSAK X227
POTCHEFSTROOM
2520

AANSOEK OM TOELATING TOT KOSHUIS

JACK PAUW SEUNSKOSHUIS					
Datum waarop toelating verlang word:		Toelatingsnommer:		Fam Kode:	

Geagte Ouers (Voogde)

Saam met hierdie aansoek moet 'n volledige ingevulde toelatingsvorm van die skool hierdie kantoor bereik, alvorens so 'n aansoek oorweeg kan word.

LEERDERINLIGTING

Doopname	Van	Noemnaam	Graad
Selnommer van leerder:		Geboortedatum (ID)	

OUERS/VOOGDE

NAAM:				
VAN:				
ADRES				
BEROEP:	PA:		MA:	
SELFOON	PA(SEL)		MA(SEL)	
MEDIESE-VERENIGING				
HOOFLID:				
EPOS				
ADRES:				

ONDERNEMING VAN OUER/VOOG

1. Ek _____ die ondergetekende ouer/voog van bogemelde kind, verklaar hiermee dat die inligting soos verstrek, na my beste wete korrek is en onderneem om:

die losiesgelde soos vasgestel **STIPTELIK MAANDELIKS/KWARTAALLIKS** vooruit te betaal

minstens **EEN [1] KALENDERMAAND** skriftelik kennis te gee vir opskorting van losies my aan die huishoudelike reëls van die koshuis te onderwerp

2. Die Senior Huisvader/moeder tree op in LOCO PARENTIS vir alle inwoners in die koshuis en word sodoende gemagtig om as sodanig op te tree as my gevolmagtigde in alle gevalle van nood en medies

OUER/VOOG: _____ DATUM _____

BELANGRIKE INLIGTING WAT SAAM GESTUUR MOET WORD;

GEBOORTESERTIFIKAAT/ ID DOKUMENT - AFSKRIF

GEDRAGSVERSLAG VANAF SKOOL

NUUTSTE RAPPORT

MEDIESE KAART BEWYS