



# INSKRYWINGSVORM - 2026

VOLTOOI MET 'N SWART PEN ASSEMBLIEF  
HET U ENIGE LEERDERS TANS/VOORHEEN IN HIERDIE SKOOL?

Ja  Nee

Naam van ander leerder(s) : \_\_\_\_\_

DATUM: 29 OKT 2026

## LEERDERINLIGTING

### LEERDER

Volle name: \_\_\_\_\_  
Van: \_\_\_\_\_  
Noemnaam: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Nasionaliteit: \_\_\_\_\_  
Kerkverband: \_\_\_\_\_  
:  
Geslag:  Manlik  Vroulik  
Bevolkingsgroep: \_\_\_\_\_  
Huistaal: \_\_\_\_\_  
Voorkeur onderrigtaal: \_\_\_\_\_  
Behendigheid:  Links  Regs  Beide  
Leerder selfoonnommer: \_\_\_\_\_  
Leerder e-posadres: \_\_\_\_\_  
Toelatingsdatum: Graad in \_\_\_\_\_  
2026 : \_\_\_\_\_  
Jare in graad : \_\_\_\_\_  
Jare in fase : \_\_\_\_\_  
Voorskoolse opvoeding bygewoon:  Formeel  Informeel  
 Ander: \_\_\_\_\_  
Geregistreer vir 'n maatskaplike toelaag:  Ja  Nee  
Ontvang maatskaplike toelaag:  Ja  Nee  
Mediatoestemming:  Ja  Nee

Metode van vervoer: \_\_\_\_\_  
Taxi/Bus registrasienommer: \_\_\_\_\_  
Bestuurder se naam: \_\_\_\_\_  
Kontaknommer: \_\_\_\_\_

### NAASBESTAANDE-INLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_  
Kontaknommer: \_\_\_\_\_  
Alternatiewe Kontaknommer: \_\_\_\_\_  
Verwantskap: \_\_\_\_\_

## SLEGS VIR KANTOORGEbruik

Familiekode: \_\_\_\_\_ Waglys:  A  B  
Registerklas: \_\_\_\_\_ Nommer op waglys: \_\_\_\_\_  
ID afskrif:   
Toelatingsnommer: \_\_\_\_\_ Oorplasingkaart:   
Bewys van adres:   
Rapport:   
Geboortesertifikaat:   
Kliniekaart:

## FAMILIE-INLIGTING

Gesinstatus:  Beide ouers  Enkelouer - Nooit getroud  
 Pleegsorg  Kinderhuis  Enkelouer - Geskei  
 Ander  Hersaamgestel  Weduwee/Wewenaar  
Ouers oorlede:  Moeder  Vader  Geen

## LEERDERGESONDHEIDSINLIGTING

Kroniese siektes: \_\_\_\_\_  
Allergieë: \_\_\_\_\_  
Medikasie: \_\_\_\_\_

## MEDIESE FONDSINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_  
Telefoonnommer: \_\_\_\_\_  
Lidnommer: \_\_\_\_\_  
Hooflid: \_\_\_\_\_

## HUISDOKTERINLIGTING

Naam: \_\_\_\_\_  
Telefoonnommer: \_\_\_\_\_  
Besigheidsadres: \_\_\_\_\_

## INLIGTING VAN VORIGE SKOOL/SPEELGROEP/KLEUTERSKOOL

Eerste inskrywing van leerder in Gauteng:  Ja  Nee  
Het leerder verlede jaar skool bygewoon  Ja  Nee  
Indien wel, watter Provinsie/Land: \_\_\_\_\_  
Vorige skool: \_\_\_\_\_  
Telefoonnommer: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Provinsie: \_\_\_\_\_  
Hoogste graad in vorige skool: \_\_\_\_\_  
Rede vir skoolverlating: \_\_\_\_\_

**BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 1 INLIGTING**

Titel: \_\_\_\_\_

Volle name: \_\_\_\_\_

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

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

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

: ID- \_\_\_\_\_

nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: \_\_\_\_\_

Huistaal: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus:  Enkellopend  Gemeenregtelik getroud  
 Geskei  Getroud  Uitmekaar  
 Weduwee/Wewenaar

Kommunikasie:  SMS  E-pos  Pos  Per hand

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Selffoonnommer: \_\_\_\_\_

: Huis tel: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?  Ja  Nee

Woonadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beroepstatus: \_\_\_\_\_

Eie Werkgewer Professioneel  
 Eie Werkgewer NieProfessioneel  
 Huisvrou  Deeltyds  
 Kontrakwerker  Pensioenaris  
 Student  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

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

Werkgewer: \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

Werkstelefoonnommer: \_\_\_\_\_

Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BIOLOGIESE OUER / WETTIGE VOOG 2 INLIGTING**

Titel: \_\_\_\_\_

Volle name: \_\_\_\_\_

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

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

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

ID-nommer: \_\_\_\_\_

Nasionaliteit: \_\_\_\_\_

Huistaal: \_\_\_\_\_

Huwelikstatus:  Enkellopend  Gemeenregtelik getroud  
 Geskei  Getroud  Uitmekaar  
 Weduwee/Wewenaar

Kommunikasie:  SMS  E-pos  Pos  Per hand

Komm. taal: \_\_\_\_\_

Selffoonnommer: \_\_\_\_\_

Huis tel: \_\_\_\_\_

E-pos: \_\_\_\_\_

Woon die leerder by hierdie ouer?  Ja  Nee

Woonadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Posadres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beroepstatus: \_\_\_\_\_

Eie Werkgewer Professioneel  
 Eie Werkgewer Nie-  
 Huisvrou  Deeltyds  
 Kontrakwerker  Pensioenaris  
 Student  Tydelik  
 Voltyds  Werkloos

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

Werkgewer: \_\_\_\_\_

Werkstelefoonnommer: \_\_\_\_\_

Werkgewer fisiese adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_