



# HOËRSKOOL FICHARDTPARK



## AANSOEK OM TOELATING: 20\_\_\_\_\_

- NB! HEG ASB DIE VOLGENDE DOKUMENTE AAN;**
- 1) AFSCRIFTE VAN LEERDER SE IDENTITEITSBOEK OF GEBOORTESERTIFIKAAT
  - 2) AFSKRIF VAN NUUTSTE RAPPORT
  - 3) NIE-AKADEMIESE VERSLAG (GEDRAGSVERSLAG)

POSBUS 31132, TEL NR. : 051-522 6927  
 FICHARDTPARK 9317 FAKSNR. : 051-525 2043  
 E-POS: [fichpos@fpark.co.za](mailto:fichpos@fpark.co.za)

Admin: Handtekening

Skoolhoof: Handtekening

### LEERDERBESONDERHEDE

VAN:		VOLLE NAME:	
NOEMNAAM:		LEERDER SELNOMMER:	
GEBOORTEDATUM: Dag _____ Maand _____ Jaar _____		ID NOMMER:	
HUISTAAL:	KERKVERBAND:		GESLAG: S / D
RAS: WIT <input type="checkbox"/>	KLEURLING <input type="checkbox"/>	SWART <input type="checkbox"/>	
METODE VAN VERVOER NA SKOOL: MOTOR <input type="checkbox"/>		MOTORFIETS <input type="checkbox"/>	FIETS <input type="checkbox"/> TAXI <input type="checkbox"/> STAP <input type="checkbox"/>
VORIGE SKOOL:		STAD/DORP:	
PROVINSIE VAN VORIGE SKOOL:		DATUM VORIGE SKOOL VERLAAT:	
HET DIE LEERDER VOORHEEN GRAAD 7 GEDRUIP? JA <input type="checkbox"/>		NEE <input type="checkbox"/>	
REGSHANDIG: <input type="checkbox"/>	LINKSHANDIG: <input type="checkbox"/>		
<b>GESINSPOSISIE IN HOËRSKOOL FICHARDTPARK</b> (Dui met kruis aan in blokkie)			
<input type="checkbox"/> ENIGSTE	<input type="checkbox"/> OUDSTE	<input type="checkbox"/> 2DE OUDSTE	<input type="checkbox"/> 3DE OUDSTE <input type="checkbox"/> 4DE OUDSTE
HUIDIGE BROERS/SUSTERS <b>IN HOËRSKOOL FICHARDTPARK</b> SKOOL (Naam, Graad, Klas)			
1	2		
3	4		

### OUERBESONDERHEDE

VADER	MOEDER
TITEL EN VOORLETTERS:	TITEL EN VOORLETTERS:
VAN:	VAN:
NOEMNAAM:	NOEMNAAM:
STRAATADRES:	STRAATADRES:
WOONBUURT:	WOONBUURT:
POSADRES:	POSADRES:
KODE:	KODE:
TEL: (H) _____	TEL: (H) _____
_____ (W)	_____ (W)
SEL NO:	SEL NO:
FAKSNOMMER:	FAKSNOMMER:
<b>ID-NOMMER:</b>	<b>ID-NOMMER:</b>
BEROEP:	BEROEP:
WERKGEWER:	WERKGEWER:

### KORRESPONDENSIE EN SKOOLREKENING

**Neem kennis dat alle korrespondensie en skoolrekeninge per e-pos aan u gestuur word.**

Korrespondensie: Vader  Moeder  Voog

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

Persoon aan wie rekening gestuur word: Vader  Moeder  Voog

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

### KANTOORGEBRUIK

GR.+ SEKSIE: \_\_\_\_\_ TOELATINGSNOMMER: \_\_\_\_\_ TOELAAT.DAT. \_\_\_\_\_

## OUERSTATUS

(Dui met kruis aan in die blokkie)

BLY BY EIE OUERS		BLY BY VOOGDE	
HET 'N STIEFVADER		BLY BY VADER (OUERS GESKEI)	
HET 'N STIEFMOEDER		BLY BY MOEDER (OUERS GESKEI)	
BLY BY VADER (MOEDER OORLEDE)		ENKELOUER – NOOIT GETROUD	
BLY BY MOEDER (VADER OORLEDE)			

## BELANGRIKE INLIGTING VIR MEDIESE NOODGEVALLE

<b>MEDIESE FONDS NOMMER:</b>	
<b>MEDIESE FONDS:</b>	<b>HOOFLID SE NAAM:</b>
<b>HUISDOKTER: Dr</b>	<b>TELEFOONNOMMER HUISDOKTER:</b>
<b>ADRES:</b>	

## GESONDHEIDSTOESTAND

ENIGE SIEKTETOESTAND WAARVAN ONS MOET KENNIS DRA?

\_\_\_\_\_

## BUITEMUURS

SPORT		KULTUUR	
1		1	
2		2	

## VOLMAG EN ONDERNEMING VAN OUER/VOOG

VERLEEN U TOESTEMMING DAT DIE SKOOL VAN TYD TOT TYD DEUR MIDDEL VAN SELFOON SMS-BOODSKAPPE INLIGTING AAN U BEKEND MAAK?

JA  SELNOMMER: \_\_\_\_\_ NEE

TER WILLE VAN GOEIE ORDE EN GESONDE DISSIPLINE, BESKIK ONS SKOOL OOR 'N GOEDGEKEURDE GEDRAGSKODE EN TUGPROSEDURE. ONDERNEEM U AS OUER/VOOG EN LEERDER(S) OM DAARBY IN TE SKAKEL?

JA  NEE

EK AS OUER/VOOG GEE HIERMEE DIE SKOOLHOOF VOLMAG OM IN DRINGENDE GEVALLE, SOOS ONGELUKKE, EPIDEMIES OF SKIELIKE SIEKTE, NA GOEDDUNKE IN MY PLEK OP TE TREE.

EK ONDERNEEM OM ALLE BOEKE EN TOERUSTING, WAT AAN BOGENOEMDE LEERDER IN BRUIKHUR GEGEE WORD, AAN DIE SKOOLHOOF TERUG TE BESORG EN OM DIE KOSTE VAN ALLE ITEMS WAT NIE IN 'N REDELIKE TOESTAND TERUGBESORG WORD NIE, AAN DIE BEHEERLIGGAAM TE VERGOED.

\_\_\_\_\_  
HANDTEKENING VAN OUER/VOOG

\_\_\_\_\_  
DATUM