

LAERSKOOL BELLPARK
NASORG
AANSOEK OM TOELATING

KODE:

AANSOEK VIR 20 _____	GRAAD _____	TAAL _____	AFR / ENG _____
OPSIES (MERK DUIDELIK WATTER OPSIES)			
VOORSORG Slegs Gr R - Gr 2 <input type="checkbox"/>	Gr R <input type="checkbox"/>	VOLDAG Gr 1 - 7 <input type="checkbox"/>	

BESONDERHEDE VAN LEERDER

VAN _____	NOEMNAAM _____		
VOLLE NAME _____			
GEBORTEDATUM _____	GESLAG _____	MANLIK <input type="checkbox"/>	VROULIK <input type="checkbox"/>

MEDIESE INLIGTING

DOKTER _____	KONTAKNO _____		
MEDIESEFONDS _____	LIDNOMMER _____		
SIEKTES _____	MEDIKASIE _____		
MELD ENIGE INLIGTING WAT LEERDER SE GEDRAG KAN BEÏNVLOED _____			

BESONDERHEDE VAN VADER

VAN _____	NAAM _____		
ID NOMMER _____	BEROEP _____		
WOONADRES _____			
TELEFOON	HUIS _____	WERK _____	
	SEL _____		
E-POSADRES _____			

BESONDERHEDE VAN MOEDER

VAN _____	NAAM _____		
ID NOMMER _____	BEROEP _____		
WOONADRES _____			
TELEFOON	HUIS _____	WERK _____	
	SEL _____		
E-POSADRES _____			

BROERS/SUSTER VAN HIERDIE LEERDER IN NASORG

NAAM _____	GRAAD _____		
NAAM _____	GRAAD _____		

LEERDER IS WOONAGTIG BY

BEIDE OUERS	VADER	MOEDER	VOOG	ANDER :
-------------	-------	--------	------	---------

PERSOON VERANTWOORDELIK VIR BETALING VAN NASORGFOOI

VAN			NAAM	
ID NOMMER				
WOONADRES				
WERKGEWER				
ADRES				
TELEFOON	HUIS		WERK	
	SEL			
E-POSADRES				

NAASBESTAANDES (nie woonagtig by u)

NAAM & VAN			VERWANTSKAP	
ADRES				
TELEFOON			SEL	

VERKLARING**ONS, DIE ONDERGETEKENDE(S), VERKLAAR DAT**

1. Die inhoud van hierdie aansoekvorm korrek ingevul is.
2. Ons neem kennis van die Nasorg se reëls en toelatingsbeleid.
3. Ons onderneem om te hou by die gedragskode, reëls en beleid.
4. Ons onderneem om die nasorggelde, soos jaarliks vasgestel, **maandeliks vooruit te betaal** (einde Jan - einde Okt).
Indien nie, sal die leerder onmiddellik sy plek in nasorg verbeur en alle uitstaande fooie oorhandig word vir invordering.
5. Sou ons nasorg wou kanselleer, sal ons **een kalendermaand skriftelike kennis** gee van kansellasië.
6. Nasorg **sluit stiptelik om 17:30** daagliks.
7. **Betalingswyse** : Slegs EFT / debietorders (**GEEN KONTANT**).

HANDTEKENING - OUERS / VOOG		DATUM :
NAAM IN DRUKSKRIF		

KONTAKBESONDERHEDE

E-pos	nasorg@bellpark.co.za
Linda Oellrich	064 683 9133 (beskikbaar vanaf 12:00 - 18:00)