

HOËRSKOOL P.J. OLIVIER

Posbus 273, Grahamstad, 6140

18

Tel: (046) 622 3322

E-pos: admin@hspjolivier.co.za

Faks: (046) 622 3474

Web: www.hspjolivier.co.za



AANSOEKVORM

ALLEENLIK VIR KANTOORGEBRUIK

TOEGELAAT TOT GR	<input type="text"/>	KUM KAART AANGEVRA	<input type="text"/>	GBSRT	<input type="text"/>
HUIDIGE GRAAD	<input type="text"/>	KUM KAART ONTVANG	<input type="text"/>	ID PA	<input type="text"/>
TOELATINGSNOMMER	19 - <input type="text"/>	TOEGELAAT	<input type="text"/> JA <input type="text"/> NEE	ID MA	<input type="text"/>
DEPOSITO BEDRAG	R 1 400 <input type="text"/>	KWITANSIE NOMMER	<input type="text"/>	RAP	<input type="text"/>

PERSONLIKE INLIGTING: LEERDER

VAN	<input type="text"/>	KERKVERBAND	<input type="text"/>
VOORNAME	<input type="text"/>	GRADE GEDRUIP	<input type="text"/>
NOEMNAAM	<input type="text"/>	HUIDIGE SKOOL	<input type="text"/>
DATUM INGESKRYF	<input type="text"/> d d / m m / j j j j	IDNR	<input type="text"/>
GESLAG	<input type="text"/> MANLIK <input type="text"/> VROULIK	TEL NR HUIDIGE SKOOL	<input type="text"/> ()
GEBOORTEDATUM	<input type="text"/> d d / m m / j j j j	FAKS VAN HUIDIGE SKOOL	<input type="text"/> ()
LINKSHANDIG	<input type="text"/>	REGSHANDIG	<input type="text"/>
POPULASIEGROEP	<input type="text"/> SWART <input type="text"/> KLEURLING <input type="text"/> WIT <input type="text"/> INDIËR <input type="text"/> ANDER	HUISTAAL	<input type="text"/>
KRIMINELE REKORD	<input type="text"/>	SEL NOMMER	<input type="text"/>

PERSONLIKE INLIGTING: OUERS / VOOGDE

VAN (VADER / VOOG)	<input type="text"/>	IDNR	<input type="text"/>
VOLLE NAME	<input type="text"/>	WERKGEWER	<input type="text"/>
BEROEP	<input type="text"/>	TEL (WERK)	<input type="text"/> ()
HUIS ADRES	<input type="text"/>	TEL (HUIS)	<input type="text"/> ()
	<input type="text"/>	SEL NOMMER	<input type="text"/>
POS ADRES	<input type="text"/>	E-POS ADRES	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	POSKODE	<input type="text"/>
VAN (MOEDER / VOOG)	<input type="text"/>	IDNR	<input type="text"/>
VOLLE NAME	<input type="text"/>	WERGEWER	<input type="text"/>
BEROEP	<input type="text"/>	TEL (WERK)	<input type="text"/> ()
HUIS ADRES	<input type="text"/>	TEL (HUIS)	<input type="text"/> ()
	<input type="text"/>	SEL NOMMER	<input type="text"/>
POS ADRES	<input type="text"/>	E-POS ADRES	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	POSKODE	<input type="text"/>
HUWELIKSTATUS	<input type="text"/> GETROUD <input type="text"/> ONGETROUD <input type="text"/> GESKEI <input type="text"/> WEWENAAR / WEDUWEE		

WATTER SEL NOMMER MOET ONS GEBRUIK VIR DIE VERPLIGTE SMS-DIENS?

BESWARE TEEN BYBELONDERRIG

JA NEE

GETAL KINDERS IN GESIN

NAME VAN KINDERS

GEBOORTEDATUM

HUIDIGE SKOOL

<input type="text"/>	<input type="text"/> d d / m m / j j j j	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> d d / m m / j j j j	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> d d / m m / j j j j	<input type="text"/>

LEERDER : MEDIES

DOKTER	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>				
MEDIESE FONDS	<input type="text"/>	NOMMER	<input type="text"/>				
ALLERGIEË	<input type="text"/>						
SIEKTES OF GEBREKE	<input type="checkbox"/> DIABETES	<input type="checkbox"/> KLEURBLIND	<input type="checkbox"/> GEHOOR	<input type="checkbox"/> GESIG	<input type="checkbox"/> EPILEPSIE	<input type="checkbox"/> LIGGAAMLIK	<input type="checkbox"/> ASMA
GESTREMDHEDE	<input type="text"/>						

BUITEMUURS

DEELNAME	SPORT (bv. 0/12A Rugby , 1ste Tennisspan, ens.)					
	<input type="text"/>					
	KULTUREEL (bv. Koor, Debat, ens.)					
	<input type="text"/>					
	LEIERSKAP (bv. Prefek, Klaskaptein, ens.)					
	<input type="text"/>					
	EK IS VAN VOORNEME OM AAN DIE VOLGENDE DEEL TE NEEM (merk met 'n X)					
SPORT	<input type="checkbox"/> RUGBY	<input type="checkbox"/> ATLETIEK	<input type="checkbox"/> KRIEKET	<input type="checkbox"/> NETBAL	<input type="checkbox"/> TENNIS	<input type="checkbox"/> HOKKIE
KULTUUR	<input type="checkbox"/> KOOR	<input type="checkbox"/> VSCV	<input type="checkbox"/> DEBAT/REDENAARS			

KOSHUIS

WORD KOSHUISINWONING BENODIG? JA NEE

ALGEMEEN

1. GEEN VERLAGING VAN SKOOLFONDS WORD TOEGESTAAN NIE.
2. 'N DEPOSITO GELYKSTAANDE AAN EEN MAAND SE SKOOLFONDS IS BETAALBAAR BY DIE INDIEN VAN HIERDIE VORM.
 - INDIEN DIE LEERDER AANVAAR WORD, VORM DIT DEEL VAN VOLGENDE JAAR SE EERSTEDAG BETALING.
 - INDIEN DIE LEERDER NIE AANVAAR WORD NIE, SAL DIE DEPOSITO TERUGBETAAL WORD.
 - INDIEN DIE LEERDER AANVAAR WORD EN VIR ENIGE REDE NIE DIE SKOOL BYWOON NIE, SAL DIE DEPOSITO VERBEUR WORD.
3. HEG 'N AFSCRIF VAN DIE LEERDER SE GEBORTESERTIFIKAAT AAN - "UNABRIDGED BIRTH CERTIFICATE".
4. HEG AFSCRIF VAN BEIDE OUERS SE ID DOKUMENTE AAN - INDIEN 'N OUER OORLEDE IS, HEG DOODSERTIFIKAAT AAN.
5. HEG 'N AFSCRIF VAN DIE LEERDER SE LAASTE RAPPORT AAN.
6. HEG 'N MEDIESE SERTIFIKAAT AAN, INDIEN DIE LEERDER NIE AAN SPORT MAG DEELNEEM NIE.
7. SKOOLFONDS IS JAARLIKS VOORUITBETAALBAAR.

VERKLARING DEUR OUER/VOOG

1. EK ONDERNEEM DAT MY KIND HOM/HAAR SAL NEERLÊ BY DIE DISSIPLINÊRE PROSEDURE SOOS DEUR DIE SKOOL TOEGEPAS IN GEVAL VAN OORTREDING.
2. EK SAL TOESIEN DAT MY KIND AAN SKOOLAKTIWITEITE DEELNEEM EN GEREELD DIE SKOOL BYWOON (ALLE AFSPRAKE MOET NA GEWONE SKOOLURE PLAASVIND).
3. EK ONDERNEEM OM ALLE FINANSIËLE VERPLIGTINGE TEENOR DIE SKOOL STIPTELIK NA TE KOM.
4. MY KIND SE FOTO MAG OP SOSIALE MEDIA VERSKYN. JA NEE

<input type="text"/>	HANDTEKENING	VADER (VOOG)	<input type="text"/>
DATUM		MOEDER (VOOG)	