



Willem Postma Preprimêr

Posbus 28076
Danhof
9310

Tel: (051) 436 3370
E-pos: ontvangs@kontiki.co.za
Webwerf: www.kontiki.co.za

Inskrywingsdatum

| | |
|---------|--------|
| | |
| halfdag | voldag |

Toelatingsdatum

| |
|------|
| 2021 |
|------|

Status

(Merk keuse met x)

1 KLEUTERINLIGTING

- 1.1 Volle naam en van
- 1.2 Noemnaam (vir skoolgebruik)
- 1.3 Geboortedatum (dd, mm, jjjj)
- 1.4 ID-nommer
- 1.5 Woonadres
- 1.6 Posadres
- 1.7 Huistelefoonnommer
- 1.8 Huistaal
- 1.9 Kerkverband

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

2 OUERINLIGTING

(Hierdie is die inligting van die ouers in die kleuter se huishouding)

Vader

Moeder

| | | | |
|------|-----------|------------|------------|
| 2.1 | | | |
| 2.2 | | | |
| 2.3 | | | |
| 2.4 | | | |
| 2.5 | | | |
| 2.6 | | | |
| 2.7 | | | |
| 2.8 | | | |
| 2.9 | | | |
| 2.10 | | | |
| 2.11 | | | |
| 2.12 | | | |
| 2.13 | | | |
| 2.14 | ongetroud | 1e huwelik | 2e huwelik |

| | | | |
|----------------|-----------|------------|------------|
| Titel | | | |
| Voorletters | | | |
| Noemnaam | | | |
| Van | | | |
| ID-nommer | | | |
| Beroep | | | |
| Werkgewer | | | |
| Besigheidsnaam | | | |
| Werksure | | | |
| Werkstelefoon | | | |
| Selfoonnommer | | | |
| e-posadres | | | |
| Werkadres | | | |
| Huwelikstatus | ongetroud | 1e huwelik | 2e huwelik |

| | | | |
|--|-----------|------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | ongetroud | 1e huwelik | 2e huwelik |

2.15 Biologiese ouer se inligting nie bo verskaf nie:

| | | | |
|---------------------------|--|---------------|--|
| Titel, voorletters en van | | | |
| Noemnaam | | ID-nommer | |
| Beroep | | Werkgewer | |
| Werkadres | | | |
| Werkstelefoon | | Selfoonnommer | |
| Posadres | | | |
| e-posadres | | | |

3 TUIS

3.1 Wie laai kleuter af/op? (Kopieë van onderstaande persone se IDs moet ingegee word)

| Naam | Verwantskap | Telno |
|------|-------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

3.2 Ander kinders in huishouding
(Indien voorheen by ons was, maak X in kolom 1)

| Naam | Skool | Ouderdom |
|------|-------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3.3 Enige ander inwoners tuis?
Indien ja Wie?

| | |
|----|-----|
| Ja | Nee |
| | |
| | |

3.4 Wie versorg kind na skool?

| |
|--|
| |
|--|

3.5 Indien iemand anders as eie ouer kind kom opslaa:

| Naam | Verwantskap | Telefoonnommer |
|------|-------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

4 MEDIESE INLIGTING

4.1 Huisdokter

| | |
|--|-----------|
| | Selnommer |
|--|-----------|

4.2 Med fonds

| | | |
|--|------|----------|
| | Plan | Fonds no |
|--|------|----------|

4.3 Allergieë

| |
|--|
| |
| |

4.4 Potensiële allergieë

| |
|--|
| |
|--|

4.5 Enige operasies

| | Ouderdom |
|--|----------|
| | |
| | |

4.6 Aansteeklike siektes

| | Ouderdom |
|--|----------|
| | |
| | |

4.7 Oorerflike siektes

| |
|--|
| |
|--|

4.8 Enige ander agterstande (bv. gehoor-, spraak- of sigprobleme)

| |
|--|
| |
|--|

4.9 Enige terapie ontvang? Indien wel heg asb. nuutste verslag aan.

| |
|--|
| |
| |

5 AGTERGRONDGESKIEDENIS

5.1 Was daar enige probleme tydens swangerskap?

| |
|--|
| |
| |

5.2 Was daar enige probleme tydens geboorte?

| |
|--|
| |
| |

5.3 Was ontwikkelingsmylpale (kruip, loop, sit, praat) normaal?

| |
|--|
| |
| |

5.4 Is daar enige gehoor-, spraak- of sigprobleme?

| |
|--|
| |
| |

5.5 Was daar enige ontwrigting tydens kind se leeftyd?

| |
|--|
| |
| |

5.6 Enige verhuisings sedert kind se geboorte?

| |
|--|
| |
|--|

5.7 Met wie / wat speel kind graag?

| |
|--|
| |
|--|

5.8 Wat vermy kind?

| |
|--|
| |
|--|

5.9 Houding teenoor:

| | |
|-------------------|--|
| ouers | |
| ander kinders | |
| boeties / sussies | |
| ander volwassenes | |
| diere | |

5.10 Enige troeteldiere tuis? (soort en naam)

| |
|--|
| |
| |

5.11 Kind se eetgewoontes

| |
|--|
| |
| |

5.12 Kind se slaapgewoontes

| |
|--|
| |
| |

5.13 Vorige skole bygewoon

| |
|--|
| |
| |
| |



Willem Postma Preprimêr

Posbus 28076
Danhof
9310

Tel: (051) 436 3370
E-pos: ontvangs@kontiki.co.za
Webwerf: www.kontiki.co.za

8 DOKUMENTE AANGEHEG

- 8.1 Afskrif van kind se geboortesertifikaat
- 8.2 Afskrif van kliniekaart
- 8.3 Afskrif van vader se ID
- 8.4 Afskrif van moeder se ID
- 8.5 Afskrifte van IDs van ander persone wat kindjie gaan op-/aflaai
- 8.6 Addendum by Skoolbeleid
- 8.7 Addendum by Gedragskode
- 8.8 Vrywaringsvorm
- 8.9 Afskrif van laaste beskikbare skoolrapport
- 8.10 Afskrifte van laaste verslae van enige terapie wat kleuter ontvang het (indien van toepassing)

| | |
|----|-----|
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |
| Ja | Nee |

9. VERBINTENIS TOT GEBONDENHEID

Ons, as biologiese ouers van _____ (leerder se volle naam en van) verklaar dat die vorm volledig ingevul is en dat die besonderhede hierin waar en korrek is.

Rekenpligtige

Vader

Moeder

Voorletters en van in drukskrif

Voorletters en van in drukskrif

Handtekening van Vader

Handtekening van Moeder

Datum

Datum

