



AANSOEKVORM: FONTAINEBLEAU PREPRIMÊRE SKOOL

Datum van aansoek: _____

Datum waarop toelating verlang word: _____

Van en doopname van kleuter: _____

Noemnaam: _____ Huistaal: _____

Geboortedatum: _____ Seun/ Dogter: _____

Ouerinligting:

Ouer 1:

Van en voorletters: _____

Noemnaam: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

E-pos adres: _____

Werksadres: _____

Beroep: _____

Sel nr.: _____

Huis tel no.: _____

Werk tel no.: _____

Ouer 2:

Van en voorletters: _____

Noemnaam: _____

Woonadres: _____

Posadres: _____

E-pos adres: _____

Werksadres: _____

Beroep: _____

Sel nr.: _____

Huis tel no.: _____

Werk tel no.: _____

Bykomende inligting:

Ander kinders in die gesin: Getal: _____ Ouderdomme: _____

Ander kinders by Fontainebleau Preprimêre Skool: _____

Taal voorkeur: Afrikaans: Engels:

Merk toepaslike blokkie:

Afhaaltyd: -13h30 -15h30 -17h30

Mediesefonds: _____ Mediesefondsnummer: _____

Noem enige spraak-of ander gebrek: _____

Meld enige spesiale probleme bv. duimsuig, allergieë ens. _____

Lei u kleuter aan enige kroniese of lewensgevaarlike siektes: _____

Naam van huisdokter: _____ Tel. nr.: _____

Wie sal u kleuter skool toe bring? _____ Sel nr.: _____

Wie sal u kleuter kom haal indien nie die ouer nie? _____

Sel nr.: _____

Status van gesin: Nr.: _____

- | | | |
|----------------|--------------------------|-----------------------------|
| 1. Beide ouers | 5. Weduwee | 9. Vervreem, bly by ouer 1 |
| 2. Stiefpa | 6. Voogde | 10. Vervreem, bly by ouer 2 |
| 3. Stiefma | 7. Geskei, bly by ouer 1 | 11. Ander (spesifiseer) |
| 4. Wewenaar | 8. Geskei, bly by ouer 2 | |

Immunisasie:

Is u kind geïmmuniseer teen die volgende:

Ouderdom van kind	Immunisering	Merk asseblief
Geboorte:	Polio BCG (Tuberculosis – TB)	
6 Weke	Polio, PCV, Rotavirus, DTP HIB, Hepatitis B	
10 Weke	Polio, DTP HIB, Hepatitis B	
14 Weke	Polio, DTP HIB, Hepatitis B, PCV, Rotavirus	
9 Maande	Masels, PVC	
18 Maande	Masels, DTP, HIB Polio	
6 Jaar	Polio, Td	
12 Jaar	Td	

Immunisering teen:

DTP – Witseerkeel, kinkhoes and Klem in die kaak

Td – Witseerkeel, Klem in die kaak

HIB – Haemophilus influenza type b (griep)

PCV – Pneumokokkale infeksies (Breinvliesontsteking, longontsteking, bloed- en oorinfeksie)

Rotavirus – diarree veroorsaak deur rotavirus

Hepatitis B – Lewersiekte

Onderneming :

- Ek onderneem om die skoolgeld voor of op die 3de dag van elke maand te betaal en my aan die skoolreëls van Fontainebleau Preprimêre Skool neer te lê.
- Ek onderneem om 1 maand kennis te gee indien my kind die skool gaan verlaat.
- Hiermee gee ek toestemming dat ons telefoonnommers op die klaslys geplaas mag word en dat ons e-pos adresse vir skooldoeleindes gebruik mag word.
- 'n Nie-terugbetaalbare ontwikkelings/administrasiefooi van R900.00 word vereis. (SnapScan of EFT.)

HANDTEKENING VAN OUERS: 1. _____ DATUM: _____

2. _____