



Kieliekrankie Kleuterskool Inskrywingsvorm 2018



KIELIEKRANKIE KLEUTERSKOOLO INSKRYWINGS VORM

1. Algemene besonderhede van kind:

Volle naam en van: _____

Noemnaam: _____

Ouderdom: _____

Geboortedatum: _____

Huistaal: _____ Geslag: _____

Woonadres: _____

2. Besonderhede van ouers/voogde

Moeder/voog:

Naam en van: _____

Beroep: _____ Tel (W): _____

E-pos adres: _____

Selfoon nr: _____

Woonadres:	Werkadres:

Vader/voog:

Naam en van: _____

Beroep: _____ Tel (W): _____



Kieliekrankie Kleuterskool Inskrywingsvorm 2018



E-pos adres: _____

Selfoon nr: _____

Woonadres:	Werkadres:

Huwelikstatus van ouers: _____

3. Mediese besonderhede van kind

Het u kind enige allergieë? _____

Het u kind enige ander gesondheidsprobleme, bv. Probleme met spraak, oë, ore.

Is u kind se immuniserings op datum? _____

Bloedgroep: _____

Mediese fonds: _____ Nummer: _____

Naam van huisdokter: _____ Tel: _____

Alternatiewe persone in geval van nood:

Naam	Verwantskap	Tel. nommer/s

4. Algemene inligting

Wie mag u kind by die skool kom haal? _____



Kieliekrankie Kleuterskool Inskrywingsvorm 2018



Hoeveel boeties en sussies? _____

Name en ouderdomme: _____

Enige ander belangrike inligting waarvan ons bewus moet wees?

Geteken

Datum

Ons sien uit daarna om u en u kind/kinders deel te maak van Kieliekrankie Kleuterskool!



Kieliekrankie Kleuterskool Vrywaringsvorm 2017

