



BYLAE B: VORIGE SKOLE

SKOOL 1 _____	SKOOL 2 _____
NAAM VAN SKOOLHOOF : _____	NAAM VAN SKOOLHOOF : _____
ADRES _____	ADRES _____
_____ KODE _____	_____ KODE _____
 _____	 _____

LAASTE GRAAD GESLAAG : _____ JAAR : _____ GRAAD/E HERHAAL : _____

IS TOELATING TOT ENIGE SKOOL OOIIT GEWEIER : JA NEE

PRESTASIES:

Akademies	Buitemuurs	Ander

BYLAE C: MEDIESE INLIGTING

ALLERGIEË: _____

SPEZIALE VERSOEKE : _____

HUIDDOKTER 1 _____ Tel. No. () _____

HUIDDOKTER 2 _____ Tel. No. () _____

MEDIESE FONDS _____

MEDIESE FONDSNOMMER _____

Het die leerder al die nodige inentings gehad? Ja / Nee (Indien nie, gee asb. besonderhede) _____

Watter van die volgende siektes het die leerder gehad: (Merk asb met 'n X)

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Ingewandskoors | <input type="checkbox"/> Masels | <input type="checkbox"/> Skarlakenkoors |
| <input type="checkbox"/> Waterpokkies | <input type="checkbox"/> Duitse Masels | <input type="checkbox"/> Pampoentjies | <input type="checkbox"/> Bosluiskoors |
| <input type="checkbox"/> Suikersiekte | <input type="checkbox"/> Hepatitis | <input type="checkbox"/> Polio | <input type="checkbox"/> Kinkhoes |
| <input type="checkbox"/> Witseerkeel | <input type="checkbox"/> Malaria | <input type="checkbox"/> Rumatiekkoors | <input type="checkbox"/> |

BYLAE C (vervolg)

Het die leerder enige ander siektes of afwyking gehad of aan enige siekte of afwyking gely?

(Indien ja, gee asb. besonderhede) _____

Kry leerder tans behandeling vir enige ander siekte? (Indien ja, gee asb. besonderhede) _____

Het leerder aan enige geestelike of emosionele siektes gely of behandeling vir iets soortgelyks ontvang (Indien ja, gee asb. besonderhede) _____

Het die leerder enige operasies ondergaan? (Indien ja, gee asb. besonderhede) _____

Noem asseblief enige ander relevante mediese besonderhede _____

TOESTEMMING

NB: IN 'N NOODGEVAL, WANNEER DAAR NIE TYD IS OM DIE LEERDER SE PERSOONLIKE LÊER NA TE SLAAN NIE, GEE EK MY VOLLE TOESTEMMING DAT DIE SKOOL SE DOKTER GEBRUIK MAG WORD OF DIE VINNIGSTE MOONTLIKE MEDIESE ADVIES INGEWIN WORD.

Ek, _____, synde die ouer / voog van _____ gee hiermee
toestemming dat die aangewese Curro Privaatskoolpraktisyn noodbehandeling mag toepas soos nodig mag wees.

Handtekening Ouer / Voog : _____

BESONDERHEDE VAN ANDER KINDERS IN U SORG WAT TANS DIE SKOOL BYWOON

NAME van broer/s	GRAAD
1	
2	
3	
4	

NAME van Suster/s	GRAAD
1	
2	
3	
4	

SKOOLGELDE : STRUKTUUR

Merk u keurse met 'n ✕

Maandeliks

Kwartaalliks

Jaarliks

Skoolgelde is betaalbaar oor 12 maande (2010)

Graad 000 – 0	R1 400,00	Graad 1 – 3	R1 600,00
Graad 4 – 6	R1 800,00	Graad 7 – 9	R2 100,00
Graad 10 – 12	Geen inskrywings vir 2010		

INSKRYWINGSFOOIE

Betaalbaar met registrasie en is nie-terugbetaalbaar as die leerder die skool verlaat nie.

Graad 000 – 6	R4 500,00	Graad 7 – 9	R4 000,00
Graad 10 – 12	Geen inskrywings vir 2010		

