



# Horison Pre-primêr

Posbus 5002  
Horison  
1730  
Weaverstraat, Horison  
Tel: (011) 763-5617/8  
Faks: (011) 763-6355  
E-Pos: hoof@horison.co.za  
[www.horison.co.za](http://www.horison.co.za)

## REGISTRASIE / TOELATINGSVORM 2021

VOLTOOI ASSEBLIEF ALLE VRAE OF MERK INDIEN NIE VAN TOEPASSING NIE

Datum van eerste bywoning:

Verwysingsnommer

### BESONDERHEDE VAN LEERDERS

| VAN: | VOLLE NAME: | ID NOMMER: | GRAAD<br>2020 |
|------|-------------|------------|---------------|
| 1.   |             |            |               |
| 2.   |             |            |               |

HUISADRES:

POSKODE:

POSADRES:

POSKODE:

### BESONDERHEDE VAN BIOLOGIESE / AANGENOME OUERS OF WETTIGE VOOGDE

Beide ouers sal gesamentlik en afsonderlik verantwoordelik wees vir die betaling van skoolfonds

#### VADER

#### MOEDER

|  |              |  |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
|--|--------------|--|----------|--------------|------------|-----------------|--------------|---------|--------|--------------|------------|
| VAN:                                       |              | VAN:                                       |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| VOLLE NAAM:                                |              | VOLLE NAAM:                                |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| ID-NOMMER:                                 |              | ID-NOMMER:                                 |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| WOONADRES:                                 |              | WOONADRES:                                 |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
|  | POSKODE:     |  | POSKODE: |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| TEL (W):                                   |              | TEL (W):                                   |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| TEL (H):                                   |              | TEL (H):                                   |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| SELFOON:                                   |              | SELFOON:                                   |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| BEROEP:                                    |              | BEROEP:                                    |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| WERKGEWER:                                 |              | WERKGEWER:                                 |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| AANTAL JARE DIENS:                         |              | AANTAL JARE DIENS:                         |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| BEROEPSLYN Bv. KONSTRUKSIE, IT, FINANSIEEL |              | BEROEPSLYN Bv. KONSTRUKSIE, IT, FINANSIEEL |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| WERKSADRES:                                |              | WERKSADRES:                                |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
|  | POSKODE:     |  | POSKODE: |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| E-POS ADRES:                               |              | E-POS ADRES:                               |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| KERKVERBAND:                               |              | KERKVERBAND:                               |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| DUI ASSEBLIEF MET "X" AAN. IS U:           |              | DUI ASSEBLIEF MET "X" AAN. IS U:           |          |              |            |                 |              |         |        |              |            |
| Biologiese Ouer                            | Wettige Voog | Getroud                                    | Geskei   | Weer Getroud | Enkel Ouer | Biologiese Ouer | Wettige Voog | Getroud | Geskei | Weer Getroud | Enkel Ouer |

IN GEVAL VAN WETTIGE VOOG – HEG ASSEBLIEF ENIGE VAN DIE VOLGENDE DOKUMENTE BY U AANSOEK AAN:  
HOFBEVEL OF AANSTELLING IN TERME VAN 'N TESTAMENT

Blaai asb om....



# Horison Pre-primêr

Posbus 5002  
Horison  
1730  
Weaverstraat, Horison  
Tel: (011) 763-5617/98  
Faks: (011) 763-6355  
E-Pos:  
hoof@horison.co.za  
[www.horison.co.za](http://www.horison.co.za)

## IN GEVAL VAN NOOD KONTAK ASSEBLIEF:

|      |             |          |              |
|------|-------------|----------|--------------|
| VAN: | VOLLE NAME: | SELFOON: | VERWANTSKAP: |
|      |             |          |              |

|        |          |
|--------|----------|
| ADRES: |          |
|        | POSKODE: |

## Hoeveel ander kinders in Laerskool Horison

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Dui asb. graad aan Kind 1: |  |
| Kind 2                     |  |

## KONTAKBESONDERHEDE VAN FAMILIE OF VRIENDE WAT NIE BY U WOON NIE:

|      |             |          |             |
|------|-------------|----------|-------------|
| VAN: | VOLLE NAME: | SELFOON: | E-POS ADRES |
|      |             |          |             |
| VAN: | VOLLE NAME: | SELFOON: | E-POS ADRES |
|      |             |          |             |

## MEDIESE BESONDERHEDE:

|                |             |      |                  |
|----------------|-------------|------|------------------|
| HUISDOKTER:    |             | TEL: |                  |
| TANDARTS:      |             | TEL: |                  |
| MEDIESE FONDS: | LID NOMMER: |      | NAAM VAN HOOFID: |

## MY KIND/KINDERS HET DIE VOLGENDE ALLERGIEË, CHRONIESE SIKTES OF ANDER MEDIESE KONDISIES WAARVAN EK BEWUS IS:

|                |  |             |  |
|----------------|--|-------------|--|
| NAAM VAN KIND: |  | BESKRYWING: |  |
| NAAM VAN KIND: |  | BESKRYWING: |  |
| NAAM VAN KIND: |  | BESKRYWING: |  |

## EK WIL GRAAG DIE VOLGENDE ONDER DIE VOOGONDERWYSER SE AANDAG BRING:

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

## HUISTAAL:

Ander tale magtig:

## INDIEN U KIND ARBEIDSTERAPIE OF SPRAAKTERAPIE ONTVANG, DUI ASSEBLIEF AAN EN HEG 'N AFSKRIF VAN DIE VERSLAG BY HIERDIE VORM AAN:

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

Met voltooiing van hierdie vorm, word u kind/ers onvoorwaardelik aanvaar en toegelaat tot Horison Pre-primêr en derhalwe hoef u nie ander skoolheenkome te soek nie.

**Baie welkom by ons skool.  
Mag u alles hier vind waarop u hoop!**

Inskrywingsfooi van R700 betaalbaar by inskrywing.