



Pre-primary School / Preprimêre Skool

Inskrywingsvorm

Clifford Laan, Vredehoek, Kaapstad, 8001
disapark@telkomsa.net-www.disa-park-pre-primary

021-461 7431 foon

Kleuter se volle naam en van:

Noemnaam: Geslag:

Geboortedatum: Ouderdom:

Huistaal: Ander tale magtig:

Godsdienst: Datum van toelating:

Naam van vorige skool / dagmoeder bygewoon:

Halfdagkleuter (tot 13:00): JA / NEE Nasorgkleuter (tot 17:30): JA / NEE Nasorgkleuter (tot 15:00): JA / NEE

Aantal kinders in gesin: Is kind die 1ste, 2de, ens kind?

Gee die name en ouderdomme van broers en susters:

.....
.....

Huisdokter: Tel.no:

Allergieë / Chroniese probleme:

Enige probleme met gehoor, sig, spraak, neus, ore, tande, urinering, sensustelsel,

voete, bene:

Meld enige operasies wat u kind ondergaan het, wanneer en waarvoor:

.....

Onderstreep siektes waarteen u kind geïmmuniseer is: Tuberkulose (BCG), Polio, Witseerkeel, Kinkhoes, Tetanus, Masels, Duitse masels, Pampoentjies, Hepatitis B, Meningitis

Onderstreep siektes wat u kind reeds gehad het: Masels, Duitse masels, Kinkhoes, Waterpokkies, Pampoentjies, enige ander :

Alternatiewe kontakpersoon in Kaapstad (nie ma/pa):

Kontaknommers:

Inligting van moeder / voog:

Volle naam en van:

Noemnaam: ID nummer:

Huisadres:

Posadres:

Huis tel: Selfoon:

Beroep: Werkgewer:

Werksadres:

Werk tel: Godsdien:

Epos adres:

Mediese fonds: Verwysingsno:

Huwelikstatus: Getroud / Ongetroud / Geskei / Weduwee

Inligting van vader / voog:

Volle naam en van:

Noemnaam: ID nummer:

Huisadres:

Posadres:

Huis tel: Selfoon:

Beroep: Werkgewer:

Werksadres:

Werk tel: Godsdien:

Epos adres:

Mediese fonds: Verwysingsno:

Huwelikstatus: Getroud / Ongetroud / Geskei / Wewenaar

Neem asb kennis dat indien u Disa Park wil verlaat, moet u asb 'n kwartaal skriftelik vooruit kennis gee.

Ouer verantwoordelik vir betaling van skoolfoeie:

Handtekening:Datum:

STUUR ASB AFSCRIFTE VAN DIE VOLGENDE SAAM MET HIERDIE INSKRYWINGSVORM: GEBOORTESERTIFIKAAT, KLINIEKKAART EN MEDIESE FONDS KAART