

**HEXRIVIER OPVOEDKUNDIGE SENTRUM, HEXRIVIER**  
**AANSOEK OM TOELATING**  
**of**  
**OPDATERING VAN BESTAANDE LEERDER-INLIGTING**

---



**NB** AFSKRIFTE VAN DIE VOLGENDE MOET DIE AANSOEK VERGESEL:

1. Geboortesertifikaat (**Unabridged** indien moontlik)
2. Kliniekkaart (met heel nuutste spuite asb. ingesluit)
3. Identiteitsdokumente / -kaarte van BEIDE ouers
4. Verslae vanaf Terapeute / Spesialiste / Sielkundiges
5. Gr. R – Gr. 7: Oorplasingvorm vanaf vorige skool
6. Gr. R – Gr. 7: Jongste vorderingsverslag van vorige skool *\*Bring alle dokumente na kantoor en ek sal dit fotostateer*

*Vul asb. die vorm/s in so deeglik moontlik. Trek dood waar nie van toepassing.*

**1. BESONDERHEDE VAN LEERDER**

- 1.1 Van: \_\_\_\_\_
- 1.2 Name: \_\_\_\_\_
- 1.3 Noemnaam: \_\_\_\_\_
- 1.4 Huistaal: \_\_\_\_\_
- 1.5 ID-nommer: \_\_\_\_\_
- 1.6 Geslag: \_\_\_\_\_
- 1.7 Posisie in gesin: Enigste \_\_\_ 1ste \_\_\_ 2de \_\_\_ 3de \_\_\_ 4de \_\_\_ 5de/meer \_\_\_
- 1.8 Godsdiens: \_\_\_\_\_

**2. MEDIESE INLIGTING VAN LEERDER**

- 2.1 Huisdokter \_\_\_\_\_
- 2.2 Huisdokter kontaknommer \_\_\_\_\_
- 2.3 Allergieë / Chroniese siekte \_\_\_\_\_
- 2.4 Naam van mediese fonds \_\_\_\_\_
- 2.5 Mediese fondsnommer \_\_\_\_\_
- 2.6 Naam van hooflid \_\_\_\_\_
- 2.7 Kontakpersoon in noodgevalle:  
(nie ouer/voog nie) \_\_\_\_\_
- 2.8 Kontaknommer \_\_\_\_\_

### 3. BESONDERHEDE VAN ALBEI OUERS OF VOOG(DE)

	Vader	Moeder	Voog
Van en Voorletters			
Beroep			
Fisiese adres			
Posadres			
Stad / Dorp			
Telefoon (huis)			
Telefoon (werk)			
Selfoon			
Epos			
ID nommer			

### 4. VORDERINGSVERSLAG VAN LEERDER

4.1 Naam van huidige / vorige skool: \_\_\_\_\_

Telefoonnr.: \_\_\_\_\_ Faksnr.: \_\_\_\_\_ E-pos: \_\_\_\_\_

4.2 Huidige graad: \_\_\_\_\_

4.3 Grade herhaal: \_\_\_\_\_

4.4 Skoolprestasies:

Leierskap: \_\_\_\_\_

Akademie: \_\_\_\_\_

Sport: \_\_\_\_\_

Kultuur: \_\_\_\_\_

4.5 Ontvang die leerder enige van die volgende:

4.5.1 Enige leerondersteuning of alternatiewe assessering: Ja / Nee

Indien JA, meld aard: \_\_\_\_\_

4.5.2 Enige medikasie vir aandagafleibaarheid: Ja / Nee

Meld tipe medikasie: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

