

Speel Speel Skool
826 Barnardstreet,
Wingate Park,
0181,
Pretoria

kantoor@speelspeelskool.co.za | 076 697 4211



AANSOEKVORM – WAGLYS

Datum van aansoek: _____

Verlangde begindatum: _____ Jaar 20 _____

Leerder inligting:

Naam en van: _____

Geboortedatum: _____ Geslag: ☐ manlik / ☐ vroulik

Gesinstatus: ☐ beide ouers / ☐ geskei / ☐ hersaamgestel / ☐ ander: _____

Primêre kontakpersoon (naam & selfoonnommer): _____

Eerste inskrywing by 'n skool? ☐ ja / ☐ nee

Indien ja, naam van huidige skool: _____

Rede vir skoolverlating: _____

Het u enige leerders tans of voorheen in Speel-Speel Skool? ☐ Ja / ☐ Nee

Naam van ander leerder(s): _____

Moeder inligting

Naam & van: _____

ID nommer: _____ Selfoonnommer: _____

e-pos adres: _____

Woonadres: _____

Vader inligting:

Naam & van: _____

ID nommer: _____ Selfoonnommer: _____

e-pos adres: _____

Woonadres: _____

Waar het u van Speel-Speel Skool gehoor? _____