

LAERSKOOL

# CHARLO

PRIMARY



## NASORG AANSOEKVORM

### BESONDERHEDE VAN KIND:

Naam en Van:	
Geboortedatum:	
Graad:	
Vol/deeltyds:	
Huistaal:	
Allergieë:	

### BESONDERHEDE VAN OUERS / VOOGDE:

#### BESONDERHEDE VAN MOEDER

#### BESONDERHEDE VAN VADER

Van:		Van:	
Naam:		Naam:	
ID Nr:		ID Nr:	
Sel Nr:		Sel Nr:	
Werk nr:		Werk Nr:	
Beroep en Werkgewer:		Beroep en Werkgewer:	

MILESWEG / ROAD, CHARLO, PORT ELIZABETH

POSBUS / PO BOX 5393, WALMER, 6070

TEL: 041 367 1172

EMAIL: [info@charlo.co.za](mailto:info@charlo.co.za)

WEB: [www.charlo.co.za](http://www.charlo.co.za)

FACEBOOK: <http://www.facebook.com/CharloPrimarySchool>

LAERSKOOL

# CHARLO

PRIMARY



**HUWELIKSTATUS:**

Getroud:		Geskei:		Weduwee/wewenaar:		Enkel:	
----------	--	---------	--	-------------------	--	--------	--

**KIND WOON BY:**

Moeder:		Vader:		Beide:		Voog:	
---------	--	--------	--	--------	--	-------	--

**FINANSIES:**

Wyse van betaling:

EFT:		Debiet order:	
------	--	---------------	--

Ek neem kennis dat daar 'n R50.00 boete is vir elke 30 minute, of 'n gedeelte daarvan, na 17h30, wat ek laat is en nie Nasorg laat weet nie.

**As dienste nie meer verlang word nie, sal ek een maand geskrewe kennis gee.**

**KONTAK IN NOOD (in die geval van 'n noodgeval en beide ouers / voog is nie beskikbaar nie):**

Naam en Van:		Sel Nr:	
Naam en Van:		Sel Nr:	

**MEDIESE BESONDERHEDE:**

Familie dokter:		Foon Nr:	
Mediese fonds:		Nommer:	

**HIERMEE GEE EK MY TOESTEMMING EN VRYWARING AAN LAERSKOOL CHARLO NASORG:**

- Om my kind vir ligte beserings to behandel
- Om oor-die-toonbank medikasie toe te dien (Panado/Allergex)
- Om my kind in 'n noodgeval na die naaste Intercare, Medicross or Greenways te neem. Ek sal in kennis gestel word en onderneem om die onkoste te betaal.
- In die geval van 'n ernstiger noodgeval, verstaan ek dat 'n ambulans eerste gekontak sal word. Ek as ouer onderneem om die onkoste te betaal.
- Hospitaal keuse: \_\_\_\_\_

MILESWEG / ROAD, CHARLO, PORT ELIZABETH

POSBUS / PO BOX 5393, WALMER, 6070

TEL: 041 367 1172

EMAIL: [info@charlo.co.za](mailto:info@charlo.co.za)

WEB: [www.charlo.co.za](http://www.charlo.co.za)

FACEBOOK: <http://www.facebook.com/CharloPrimarySchool>

LAERSKOOL

# CHARLO

PRIMARY



Enige inligting wat tot voordeel van u kind se welstand mag wees:

---

---

---

Ek \_\_\_\_\_, (ouer / voog) vrywaar hiermee Laerskool Charlo Nasorg en al die weknemers (permanent en tydelik), van enige aanspreeklikheid vir verlies, skade, besering of dood, wat my kind mag opgedoen.

**HANDTEKENING:** \_\_\_\_\_

**DATUM:** \_\_\_\_\_



MILESWEG / ROAD, CHARLO, PORT ELIZABETH

POSBUS / PO BOX 5393, WALMER, 6070

TEL: 041 367 1172

EMAIL: [info@charlo.co.za](mailto:info@charlo.co.za)

WEB: [www.charlo.co.za](http://www.charlo.co.za)

FACEBOOK: <http://www.facebook.com/CharloPrimarySchool>