

Nasorg 2026

Leerder en Ouer Inligtingvorm

(Word deur ouer/voog voltooi)

Handig in op die eerste dag van bywoning by die onderwyser aan diens.

Leerder inligting:

Naam en Van: _____

Gr. _____ (2026)

Geboortedatum: _____

Klasonderwyser: _____

Woonadres: _____

Ouer / Voog inligting:

Ma, naam en van: _____

Tel: (Sel): _____

(W): _____

(H): _____

Pa, naam en van: _____

Tel: (Sel): _____

(W): _____

(H): _____

Kontakpersoon in geval van 'n ernstige besering:

(Indien dit verander moet u asb. die nuwe inligting na Nasorg stuur.)

Familielid / Vriend in BLOEMFONTEIN:

Naam en Van: _____

(Sel): _____

Prosedure om te volg indien kontakpersone nie beskikbaar is nie:

(Let wel: Indien u seun per ambulansdienste hospitaal toe geneem moet word, bly u as ouer vir die onkoste verantwoordelik. ER Ambulansdienste van Medi-Kliniek – naaste aan die skool – sal gebruik word. Privaat hospitaal kostes sal geld.)

Allergieë: _____

Naam van medikasie: _____

Toestemming (ja / nee) om medikasie toe te dien: (ouerhandtekening) _____

Hiermee bevestig ek dat ek die Nasorg Inligtingsbrief vir 2026 ontvang, gelees en verstaan het. Ek stem in om die bepalings, reëls en regulasies soos uiteengesit in die brief, na te kom.

Handtekening van ouer/voog: _____

Datum: _____