



CP NASKOOL AKADEMIE

514 Kenmar Straat  
Constantiapark

Tel: 082 463 9314

E-pos adres: [admin@cpnaskool.co.za](mailto:admin@cpnaskool.co.za)

Webtuiste: [www.cpnaskool.co.za](http://www.cpnaskool.co.za)

## REGISTRASIE VAN LEERLING

Voltooi in drukskrif

| SLEGS VIR KANTOORGEBRUIK |  |
|--------------------------|--|
| DATUM:                   |  |
| NAAM:                    |  |
| REGISTRASIE NR:          |  |

| BESONDERHEDE VAN KIND |  |               |  |
|-----------------------|--|---------------|--|
| Volle name en Van     |  |               |  |
| Noemnaam              |  |               |  |
| Graad in 2020         |  | Geslag        |  |
| Ouderdom              |  | Geboortedatum |  |

| MEDIESE INLIGTING                     |  |         |  |
|---------------------------------------|--|---------|--|
| Mediese Fonds:                        |  | Nommer: |  |
| Huisdokter:                           |  | Tel nr: |  |
| Persoon verantwoordelik vir rekening: |  |         |  |
| Allergieë:                            |  |         |  |
| Medikasie:                            |  |         |  |
| Chroniese probleme:                   |  |         |  |

**BESONDERHEDE VAN VADER EN MOEDER:**

|                      |  |          |  |
|----------------------|--|----------|--|
| Naam en Van (Vader): |  |          |  |
| ID nommer van Vader: |  |          |  |
| Straatadres:         |  |          |  |
|                      |  |          |  |
| Posadres:            |  |          |  |
|                      |  |          |  |
| E-pos adres:         |  |          |  |
| Tel (Werk):          |  | Selfoon: |  |

|  |  |          |  |
|--|--|----------|--|
| Naam en Van (Moeder):                                  |  |          |  |
| ID nommer van Moeder:                                  |  |          |  |
| Straatadres:<br>(indien dit verskil van<br>bogenoemde) |  |          |  |
|  |  |          |  |
| Posadres:<br>(indien dit verskil van<br>bogenoemde)    |  |          |  |
|  |  |          |  |
| E-pos adres:   |  |          |  |
| Tel (Werk):  |  | Selfoon: |  |
| Huweliksverband van ouers:                             |  |          |  |
| Kind woon by:  |  |          |  |
| Adres:   |  |          |  |
|  |  |          |  |
| Kontaknommers:   |  |          |  |
| Wie bring kind skool toe?                              |  |          |  |
| Wie kom haal kind?                                     |  |          |  |

| <b>ANDER PERSONE WAT KIND (ERS) MAG AFHAAL:</b> |              |                |
|---|--------------|----------------|
| Naam:   | Verwantskap: | Kontak nommer: |
|   |              |                |
|   |              |                |
|   |              |                |

| <b>PERSONE WAT IN GEVAL VAN NOOD GEKONTAK KAN WORD</b> |              |               |
|--|--------------|---------------|
| Naam:  | Verwantskap: | Kontak nommer |
|  |              |               |
|  |              |               |
|  |              |               |

Hiermee bevestig en erken ek dat ek die CP Naskool Akademie se “Reëls en Regulasies” en “Algemene inligting” gelees het en verstaan, en onderneem om dit na te kom soos uiteengesit. Ek onderneem om my kind vooraf te motiveer in die nakoming van die gedragskode en dissiplinêre stelsel van CP Naskool Akademie. Ek stem toe dat alle regs-kostes vir die invordering van agterstallige skoolgelde deur my betaal sal word op prokureur-kliënt-skaal en dat my adres, soos uiteengesit hierbo, sal dien as domicillium citandi et executandi.

Geteken te \_\_\_\_\_ op hierdie \_\_\_\_\_ dag van \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Volle Name en Van (Ouer/Voog)

\_\_\_\_\_  
Handtekening