



Horison Preprimêr

'n Publieke Skool in terme van die Suid-Afrikaanse Skolewet,
Wet 84 van 1996 soos gewysig
Registrasie Nommer 912052

Weaver Straat, Horison, 1724
Tel: (011) 763 5617/8
PostNet Suite #78, Private Bag X1
Florida Hills, 1716
hoof@horison.co.za
sonskynland.horison.co.za/



REGISTRASIE | TOELATINGSVORM 2025

Voltooi asseblief alle vrae of merk indien nie van toepassing nie

Datum van eerste bywoning: _____ Verwysingsnommer: _____

BESONDERHEDE VAN LEERDERS



VAN	VOLLE NAME	ID NOMMER	GRAAD 2025
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

HUISADRES: (Domicilium Citandi) Waar kinders woonagtig is **POSADRES:**

_____ Poskode: _____ Poskode: _____

BESONDERHEDE VAN BIOLOGIESE | AANGENOME OUDERS OF WETTIGE VOOGDE



Beide ouers sal gesamentlik en afsonderlik verantwoordelik wees vir die betaling van skoolfonds

VADER | VOOG 1



MOEDER | VOOG 2



Van: _____	Van: _____
Volle Naam: _____	Volle Naam: _____
ID Nommer: _____	ID Nommer: _____
Woonadres: _____	Woonadres: _____
_____ Poskode: _____	_____ Poskode: _____
Tel (w): _____ Tel (h): _____	Tel (w): _____ Tel (h): _____
Selfoon: _____	Selfoon: _____
Beroep: _____	Beroep: _____
Werkgewer: _____	Werkgewer: _____
Aantal Jare Diens: _____	Aantal Jare Diens: _____
Beroepslyn bv. Konstruksie, IT, Finansieël	Beroepslyn bv. Konstruksie, IT, Finansieël
_____	_____
Werksadres: _____	Werksadres: _____
_____ Poskode: _____	_____ Poskode: _____
E-posadres: _____	E-posadres: _____
Kerkverband: _____	Kerkverband: _____





VADER - DUI ASSEBLIEF MET 'X' AAN. IS U..

MOEDER - DUI ASSEBLIEF MET 'X' AAN. IS U..

Biologiese Ouer
 Wettige Voog
 Getroud
 Geskei
 Weer Getroud
 Enkel Ouer
 Biologiese Ouer
 Wettige Voog
 Getroud
 Geskei
 Weer Getroud
 Enkel Ouer

IN GEVAL VAN WETTIGE VOOG - HEG ASSEBLIEF ENIGE VAN DIE VOLGENDE DOKUMENTE BY U AANSOEK AAN: HOFBEVEL OF AANSTELLING IN TERME VAN 'N TESTAMENT



IN GEVAL VAN NOOD KONTAK ASSEBLIEF

Van: _____ Woonadres: _____

Volle Name: _____

Selfoon: _____

Verwantskap: _____ Poskode: _____



HOEVEEL ANDER KINDERS IN LAERSKOOOL HORISON

Dui asb. graad van kind aan...



Kind 1: _____

Kind 2: _____



KONTAKBESONDERHEDE VAN FAMILIE OF VRIENDE WAT NIE BY U WOON NIE

Van: _____ Van: _____

Volle Name: _____ Volle Name: _____

Selfoon: _____ Selfoon: _____

E-posadres: _____ E-posadres: _____



MEDIESE BESONDERHEDE

Huisdokter: _____ Mediese Fonds: _____

Tel: _____ Lid Nommer: _____

Tandarts: _____ Naam van Hooflid: _____

Tel: _____

MY KIND | KINDERS HET DIE VOLGENDE ALLERGIEË, CHRONIESE SIEKTES OF ANDER MEDIESE KONDISIES WAARVAN EK BEWUS IS

Naam van Kind: _____ Beskrywing: _____

Naam van Kind: _____ Beskrywing: _____

Naam van Kind: _____ Beskrywing: _____

EK WIL GRAAG DIE VOLGENDE ONDER DIE VOOGONDERWYSER SE AANDAG BRING

HUISTAAL: _____ Ander tale magtig: _____



INDIEN U KIND ARBEIDSTERAPIE OF SPRAAKTERAPIE ONTVANG, DUI ASSEBLIEF AAN EN HEG 'N AFSCRIF VAN DIE VERSLAG BY HIERDIE VORM AAN

Die volgende dokumentasie moet saam met die inskrywingsvorm ingehandig word.

1. Geboortesertifikaat van kind/ers.
2. Bewys van adres (water- en elektrisiteitsrekening)
3. Afskrif van immuniseringskaart
4. ID-dokumente van ouers
5. Inskrywingsfooi van R1000 is betaalbaar met inskrywing wat nie terugbetaalbaar is met kansellasië nie. U sal 'n bewys ontvang om die inskrywing te bevestig. U kan die fooi met kontant betaal of EFT-betaling in die volgende rekening maak:

ABSA Horison

Takkode: 630841

Rekening Nr: 0330 714 603

Verwysing: Kind se naam en van

7. Bewys van betaling

Met voltooiing van hierdie vorm, word u kind/ers onvoorwaardelik aanvaar en toegelaat tot Horison Preprimêr en derhalwe hoef u nie ander skoolheenkome te soek nie.

U voltooide vorm en addisionele dokumente kan via e-pos gestuur word na finansies@horison.co.za



Baie welkom by ons skool! Mag u alles hier vind waarop u hoop!

