



Handig asb u Aansoekvorm in by:

46 & 44 Mansard str. Vdbp.
Wilna Sel. 0731755 353

Of
Of

e-pos: wilnabekker@hotmail.co.za
Kabouter Kantoor nr. 0710287336

Kleuter se volle name en van: _____

Noemnaam van kleuter: _____

Geboorte datum: _____

Datum van hierdie aansoek : _____

Verlange datum van toelating : _____

Huidige skool of dagsaorg: _____

Ouer 1 se naam en van: _____

Kontak nr. by werk: _____ Sel: _____

Beroep: _____

Ouer 2 se naam en van: _____

Kontak nr. by werk: _____ Sel: _____

Beroep: _____

Deur wie is u verwys: _____

Meld asb indien daar iets spesifiek is waarna ons moet oplet:

_____ Handtekening

_____ Datum

Baie Dankie, Wilna Bekker

".. waar die goeie begin nooit eindig nie!"