

**WESKUS DISTRIKSMUNISIPALITEIT
WEST COAST DISTRICT MUNICIPALITY**

Rig alle korrespondensie aan:
Address all correspondence to:

**MUNISIPALE BESTUURDER/
MUNICIPAL MANAGER**

Navrae/Enquiries :
Verw.Nr./Ref. No.: **M Blanckenberg**
15/14/11



Posbus / P O Box 242
MOORREESBURG, 7310

Telefoon/Phone (022) 433 8400
Faks/Fax Nr. 086 6926 113

E-Mail Adres/Address :
westcoastdm@wcdm.co.za

24 Januarie 2019

Vul die aansoekvorm duidelik in en stuur na Weskus Distriksmunisipaliteit voor of op 05 Maart 2019. Dokumente soos vereis of bewys van aansoek moet hierdie aansoek vergesel.

LEERDER SE BESONDERHEDE

Naam en van	
Woonadres	
Ouderdom	
Geboortedatum	
Identiteitsnommer	
Paspoortnommer	
Is u in besit van 'n onverkorte geboortesertifikaat	
Is u ouers in besit van 'n onverkorte huweliksertifikaat	
Naam van skool en graad	
Tale magtig	
Belangstellings	

BESONDERHEDE VAN OUER OF VOOG

Naam en van	
Woonadres	
Telefoonnommer	(h) (w) (Sel)
E-pos adres	

Hiermee bevestig ek dat die inligting hierbo verskaf korrek is.

Handtekening van ouer / voog

Datum