

## LEERDERBESONDERHEDE

Datum: \_\_\_\_\_

<b>Vir kantoor gebruik:</b>					
<b>TOELATINGSNR</b>					
<b>LSEN NOMMER</b>					
<b>LEERDERBESONDERHEDE</b>					
<b>VAN</b>				<b>NOEMNAAM</b>	
<b>VOORNAME</b>					
<b>GEBOORTEDATUM</b>		<b>J</b>	<b>M</b>	<b>D</b>	<b>OUDERDOM 31/1</b>
					<b>GESLAG</b>
<b>ID. NOMMER</b>				<b>RAS</b>	
<b>HUISTAAL</b>				<b>PLEK IN GESIN</b>	
<b>ONDERRIGTAAL</b>				<b>KOSHUISLEERDER</b>	<b>JA</b>   <b>NEE</b>
<b>KERKVERBAND</b>				<b>VERVOER</b>	
<b>TOELAAG</b>		<b>JA</b>	<b>NEE</b>	<b>MEDIESE FONDS</b>	
<b>Toelaag omskrywing</b>				<b>MEDIESE FONDS NR</b>	
<b>MEDIKASIE</b>		<b>JA</b>	<b>NEE</b>	<b>ALLERGIEë</b>	<b>JA</b>   <b>NEE</b>
<b>Spesifiseer</b>				<b>BESKRYF ALLERGIE</b>	
<b>OUER / VOOG BESONDERHEDE</b>					
<b>PA: Oorlede?</b>		<b>JA</b>	<b>NEE</b>	<b>MA: Oorlede?</b>	
<b>PA: Van</b>				<b>MA: Van</b>	
<b>Voorletters</b>				<b>Voorletters</b>	
<b>I.D. Nommer</b>				<b>I.D. Nommer</b>	
<b>Huwelikstatus</b>				<b>Huwelikstatus</b>	
<b>Beroep</b>				<b>Beroep</b>	
<b>HUISADRES</b>				<b>HUISADRES</b>	
<b>POSADRES</b>				<b>POSADRES</b>	
<b>TELNR. HUIS</b>				<b>TELNR. HUIS</b>	
<b>TELNR. WERK</b>				<b>TELNR. WERK</b>	
<b>SELFOON</b>				<b>SELFOON</b>	
<b>FAKS</b>				<b>FAKS</b>	
<b>E-POSADRES</b>				<b>E-POSADRES</b>	
<b>NAASBESTAANDE</b>					
<b>NAAM</b>				<b>Verwantskap</b>	
<b>TELNR.</b>				<b>ADRES</b>	