

**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

17 Januarie 2017

Vul die aansoekvorm duidelik in en stuur na Weskus Distriksmunisipaliteit voor of op 03 Maart 2017. Dokumente soos vermeld moet die aansoek vergesel.

LEERDER SE BESONDERHEDE

Naam en van	
Woonadres	
Ouderdom	
Geboortedatum	
Identiteitsnommer	
Paspoortnommer	
Is u in besit van 'n onverkorte geboortesertifikaat	
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