Inskrywingsvorm
JUNIOR AFRIKAANSE OLIMPIADE 2027
AFRIKAANS HUISTAAL EN AFRIKAANS EERSTE ADDISIONELE TAAL

EKSAMENDATUM: Dinsdag 31 Augustus – Donderdag 2 September 2027
TYD: Enige tyd gedurende hierdie drie dae.

SLUITINGSDATUM: Dinsdag 18 Mei 2027 @R60 per leerder

ALLE VELDE IS VERPLIGTEND EN MOET ASB VOLTOOI WORD.

Amptelike skoolnaam:
Volledige straatadres:
Poskode:
Posadres:
Poskode:
Provinsie:
Tel.no.:
E-posadres van onderwyser:
(vir alle kommunikasie)
Kontakonderwyser:
Selfoonno.:

Aantal inskrywings:

Huistaal		**x R60 = R**	
Eerste Addisionele Taal		**x R60 = R**	
		Totaal = R	

BEWYS VAN INBETALING IS AANGEHEG.

Dui asb. aan hoe u betaal het deur die relevante blokkie te merk:

- ☐ **Elektroniese oorplasing**
- ☐ **Direkte deposito**

Bankbesonderhede:
Absa
Tak: Randburg
Rekeningno.: 170 166 728
Takkode: 632 005
Verwysing: Afrikaanse Olimpiade

NB! E-pos asseblief bewys van betaling saam met u skool se inskrywings aan:

Afrikaanse Olimpiade
Tel.no.: 011 919 9088
jeannen@atkv.org.za

LW. Geen gelde word terugbetaal nie.

Skryf asb. duidelik met swart pen in drukskrif of tik die besonderhede.
*Deur jou kontakbesonderhede te verskaf, gee jy toestemming dat die ATKV vir jou inligting oor toekomstige kultuur- en taalprojekte stuur.
Hierdie inskrywingsvorm is ook beskikbaar by www.atkv.org.za

ATKV

HUISTAAL
JUNIOR AFDELING (GRAAD 7 - 9)

NAAM VAN SKOOL:

PROVINSIE:

KONTAKONDERWYSER:

TELEFOONNOMMER:

No.	GRAAD IN 2027 7/8/9	VAN (DRUKSKRIF) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag M/V	GEBOORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD							
					J 2	J 0	J 1	J 0	m 0	m 8	D 2	D 5
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

ATKV

No.	GRAAD IN 2027 7/8/9	VAN (DRUKSKRIF) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag M/V	GEBOORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD							
					J 2	J 0	J 1	J 0	m 0	m 8	D 2	D 5
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												
70												

ATKV

EERSTE ADDISIONELE TAAL
JUNIOR AFDELING (GRAAD 7 - 9)

NAAM VAN SKOOL:

PROVINSIE:

KONTAKONDERWYSER:

TELEFOONNOMMER:

No.	GRAAD IN 2027 7/8/9	VAN (DRUKSKRIF) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag M/V	GEBOORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD							
					J 2	J 0	J 1	J 0	m 0	m 8	D 2	D 5
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

ATKV

No.	GRAAD IN 2027 7/8/9	VAN (DRUKSKRIF) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag M/V	GEBOORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD							
					J	J	J	J	m	m	D	D
					2	0	1	0	0	8	2	5
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												
70												

Stuur die vorm saam met die bewys van betaling na jeannen@atkv.org.za.

ATKV