



Inskrywingsvorm

JUNIOR AFRIKAANSE OLIMPIADE 2024

AFRIKAANS HUISTAAL EN AFRIKAANS EERSTE ADDISIONELE TAAL

EKSAMENDATUM: Dinsdag 3 September – Donderdag 5 September 2024
TYD: Enige tyd gedurende hierdie drie dae.

SLUITINGSDATUM: Woensdag 22 Mei 2024 @ R50 per leerder

ALLE VELDE IS VERPRLIGTEND EN MOET ASB VOLTOOI WORD.

Amptelike skoolnaam:

Volledige straatadres:

Poskode:

Posadres:

Poskode:

Provinsie:

Tel.no.:

E-posadres van onderwyser:

Kontakonderwyser:

Selffoonno.:

Aantal inskrywings:

Huistaal

x R50 = R

**BEWYS VAN
INBETALING IS
AANGEHEG.**

Eerste Addisionele Taal

x R50 = R

Totaal = R

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

Elektroniese oorplasing
Direkte deposito

**NB! Faks of e-pos asb. bewys van betaling
saam met u skool se inskrywings aan:**

Afrikaanse Olimpiade

Tel.no.: 011 919 9088

Faksno.: 086 646 0641

jeannen@atkv.org.za

Bankbesonderhede:

Absa

Tak: Randburg

Rekeningno.: 170 166 728

Takkode: 632 005

Verwysing: Afrikaanse Olimpiade

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

HUISTAAL

JUNIOR AFDELING (GRAAD 7 - 9)

NAAM VAN SKOOL:

PROVINSIE:

KONTAKONDERWYSER:

TELEFOONNOMMER:

No.	GRAAD IN 2024 7/8/9	VAN (DRUKSKRIF) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag M/V	GEBORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD							
					J	J	J	J	m	m	D	D
1					2	0	0	7	o	8	2	5
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												

No.	GRAAD IN 2024 7/8/9	VAN (DRUKSKRIF) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag M/V	GEBORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD								
					J 2	J 0	J 0	J 7	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													

EERSTE ADDITIONELE TAAL
JUNIOR AFDELING (GRAAD 7 - 9)

NAAM VAN SKOOL:

PROVINSIE:

KONTAKONDERWYSER:

TELEFOONNOMMER:

No.	GRAAD IN 2024 7/8/9	VAN (DRUKSKRIF) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag M/V	GEBORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD							
					J	J	J	J	m	m	D	D
1					2	0	0	7	o	8	2	5
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												

No.	GRAAD IN 2024 7/8/9	VAN (DRUKSKrif) ALFABETIES VOLGENS GRAAD ASSEBLIEF	VOORLETTERS	Geslag m/v	GEBORTEDATUM VOLG ASB DIE VOORBEELD								
					J 2	J o	J o	J 7	m o	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													

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