

MENLO-MUSIEK-AKADEMIE

REGISTRASIEVORM: 2025



Voltooi die vorm volledig en e-pos dit aan mnr. Leon van der Berg by leon.vanderberg@menlopark.co.za.

BESONDERHEDE: LEERDER

Naam	<input type="text"/>		
Van	<input type="text"/>		
Selfoonnommer	<input type="text"/>		
Instrument/e	<input type="text"/>		
Tydsduur	<input type="checkbox"/> 30 min	<input type="checkbox"/> 45 min	<input type="checkbox"/> 60 min
Teorie	<input type="checkbox"/> UNISA/ABRSM	<input type="checkbox"/> RSL	<input type="checkbox"/> Geen

BESONDERHEDE: OUER / VOOG

VADER / VOOG

Van	<input type="text"/>
Voorname	<input type="text"/>
ID-nommer	<input type="text"/>
Beroep	<input type="text"/>
Werkgewer	<input type="text"/>
Woonadres	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
E-posadres	<input type="text"/>
Telefoon (Werk)	<input type="text"/>
Selfoonnommer	<input type="text"/>
Huwelikstatus	<input type="text"/>

MOEDER / VOOG

Van	<input type="text"/>
Voorname	<input type="text"/>
ID-nommer	<input type="text"/>
Beroep	<input type="text"/>
Werkgewer	<input type="text"/>
Woonadres	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
E-posadres	<input type="text"/>
Telefoon (Werk)	<input type="text"/>
Selfoonnommer	<input type="text"/>
Huwelikstatus	<input type="text"/>

BETAALWYSE

Een betaling per jaar Vier betalings per jaar Tien betalings per jaar

ONDERNEMING DEUR OUER / VOOG

Ek, _____, ouer van _____ het die meegaande inligting bestudeer en onderneem om by die voorwaardes en reëlings van die Menlo-Musiek-Akademie te hou.

Datum _____

Ouer _____