

VOLTOOI ASB DIE 2020 **BUITEMUURSE AKTIWITEITSLYS** VOLLEDIG!

KIND NAAM EN VAN: _____

GRAAD: _____

Stel asb die naskool teen 10:00 in kennis van enige veranderinge in u kind se skedule.



	MAANDAG	DINSDAG	WOENSDAG	DONDERDAG	VRYDAG
1	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>
2	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>
3	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>	AKTIWITEIT _____ PLEK _____ BEGIN TYD _____ EINDING TYD _____ NASKOOL neem <input type="checkbox"/> NASKOOL gaan haal <input type="checkbox"/> OUER neem <input type="checkbox"/> OUER gaan haal <input type="checkbox"/>