

**REQUISITION FOR LTSM 2023/24
AANVRAAG VIR LOOM 2023/24**

Complete in **DUPLICATE**: Retain one copy and send original to the order office. NB: Also send a copy to the order office at: Bernard.Stoffels@westerncape.gov.za or Fax: 086 763 3377 /
Voltooi in **TWEEVOUD**: Behou een afskrif en stuur oorspronklike na die bestelkantoor. LW: Stuur ook 'n afskrif na die bestelkantoor by Bernard.Stoffels@westerncape.gov.za of Faks.: 086 763 3377

Name and delivery address of school: Naam en afleweringadres van skool:			Name(s) of official(s), other than the principal, authorised to receive items on behalf of the school / Naam (name) van amptenaar (amptenare), buiten die prinsipaal, wat gemagtig is om items namens die skool te ontvang:		
Tel/Fax / Tel./Faks.:			(i) _____ (ii) _____ EMIS no. / OBIS-nr:		
PARTICULARS OF SUBJECTS / BESONDERHEDE VAN VAKKE					
Grade / Graad	Enrolment / Inskrywing	ISBN (where applicable) / (waar van toepassing)	Title / Titel	Publisher / Uitgewer	Quantity / Getal
Completed by / Voltooi deur:				SCHOOL STAMP/ SKOOLSTEMPEL	TOTAL budget for this order / ALGHELE begroting vir hierdie bestelling
Signature / Handtekening:					R
FOR COMPLETION BY THE PRINCIPAL & CHAIRPERSON OF SUBCOMMITTEE: / VIR VOLTOOIING DEUR DIE PRINSIPAAL & VOORSITTER VAN SUBKOMITEE:					
I hereby certify that the above information (learner totals/item quantities/ISBN numbers, etc.) regarding the needs of the school is correct. / Ek verklaar hiermee dat die inligting (leerdertalle/getal items/ISBN-nommers, ens.) oor die skool se behoeftes korrek is.					
..... SIGNATURE OF PRINCIPAL / HANDTEKENING VAN PRINSIPAAL	 NAME IN PRINT / NAAM IN DRUKSKRIF	 DATE / DATUM	
..... SIGNATURE OF CHAIRPERSON OF SUBCOMMITTEE / HANDTEKENING VAN VOORSITTER VAN SUBKOMITEE	 NAME IN PRINT / NAAM IN DRUKSKRIF	 DATE / DATUM	



**REQUISITION FOR LIBRARY MATERIAL 2023/24
AANVRAAG VIR BIBLIOTEKMATERIAAL 2023/24**

**WCED 034
WKOD 034**

Complete in **DUPLICATE**: Retain one copy and send original to the order office. NB: Also send a copy to the order office at: Bernard.Stoffels@westerncape.gov.za or Fax: 086 763 3377 /
Voltooi in **TWEEVOUD**: Behou een afskrif en stuur oorspronklike na die bestelkantoor. LW: Stuur ook 'n afskrif na die bestelkantoor by Bernard.Stoffels@westerncape.gov.za of Faks: 086 763 3377

Name and delivery address of school: Naam en afleveringsadres van skool:			Name(s) of official(s), other than the principal, authorised to receive items on behalf of the school / Naam (name) van amptenaar (amptenare), buiten die prinsipaal, wat gemagtig is om items namens die skool te ontvang:		
Tel/Fax / Tel./Faks.:			(i) _____ (ii) _____ EMIS no. / OBIS-nr:		
PARTICULARS OF SUBJECTS / BESONDERHEDE VAN VAKKE					
Grade / Graad	Enrolment / Inskrywing	ISBN (where applicable) / (waar van toepassing)	Title / Titel	Publisher / Uitgewer	Quantity / Getal
Completed by / Voltooi deur: Signature / Handtekening:				SCHOOL STAMP / SKOOLSTEMPEL	TOTAL budget for this order / ALGEHELE begroting vir hierdie bestelling R
FOR COMPLETION BY THE PRINCIPAL & CHAIRPERSON OF SUBCOMMITTEE: / VIR VOLTOOIING DEUR DIE PRINSIPAAL & VOORSITTER VAN SUBKOMITEE:					
I hereby certify that the above information (learner totals/item quantities/ISBN numbers, etc.) regarding the needs of the school is correct. / Ek verklaar hiermee dat die inligting (leerdertalle/getal items/ISBN-nommers, ens.) oor die skool se behoeftes korrek is.					
..... SIGNATURE OF PRINCIPAL / HANDTEKENING VAN PRINSIPAAL	 NAME IN PRINT / NAAM IN DRUKSKRIF	 DATE / DATUM	
..... SIGNATURE OF CHAIRPERSON OF SUBCOMMITTEE / HANDTEKENING VAN VOORSITTER VAN SUBKOMITEE	 NAME IN PRINT / NAAM IN DRUKSKRIF	 DATE / DATUM	

