

KINDERKERK PIEKNIIEK

VRYWARINGSVORM

(Voltooi, skeur af en handig saam met betaling in teen 1 Feb.)

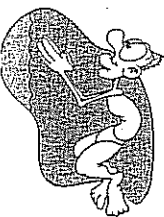
ANNIEER? 5 Februarie 2012

IE? Alle graad 1-6 leerlinge en Kinderkerkpersoneel

AAR? Sudwala Kampterrein

AF MOEF EK BRING?

Swemklere, sonhoed, sonroom, handdoek, gemerkte sak om besittings in te bêre, hope energie en goeie maniere!



OE LAAT?

Die bus vertrek 8:30 vanaf die kerk en sal weer 14:00 terug wees.

OEVEEL KOS DIT? R70 per persoon (busvervoer, toegang en ete)

ONTYK NOMMERS:

Ds. Louis Plenaar 082 878 1743
Fransien Tajiard 084 602 1338
Kerkkantoor 013 744 1925

oltooi asb. die meeгаande vrywaringsvorm ten opsigte van u kinders. Die vorms, tesame met u betaling, moet nie later as WOENSDAG, 1 Februarie (STIPTELIK), by die kinderkerk of die kerkkantoor ingegee word nie! Merk u koewert "PIEKNIIEK" asb.

ie piekniek is altyd hope pret vir die kinders. Hulle kry genoeg eetgoed en soetgoed vir die dag. Daar is voldoende toesig en ons speel hul go behoorlik uit! Dit is 'n wonderlike geleentheid waar die Kinderkerkpersoneel met die kinders, en die kinders onderling, bande smee. Moenie dat hulle dit misloop nie.

is welkom om gedurende die oggend by ons aan te sluit en as selgroep of vriendekring by Sudwala te kom braai. Volg die N4 tot by die Sudwala aftraai. Volg die aanwysings na Sudwala. Ons is by die vakansie-oord aan die linkerkant (nie bo by die grotte nie!)

Hiermee gee ek, ouer/wettige voog van:

NAAM VAN KIND	GEBORTE DATUM	GRAAD

toestemming dat my kind/ers die Kinderkerkpiekniek te Ella Combrinck Kampterrein op 5 Februarie 2012 mag bywoon. Ek vrywaar hiermee die kerk en personeel van enige skade aangerig in geval van 'n ongeluk.

Ek gee ook toestemming dat my kind van busvervoer gebruik kan maak / EK sal self my kind na en van Sudwala vervoer. (Skrap wat nie van toepassing is nie.)

Ek onderneem om my kind/ers 14:00 by die kerk af te haal indien hy/sy van busvervoer gebruik gaan maak.

Neem asb. kennis van die volgende mediese of ander toestande of allergiese van my kind/ers:

Mediese fonds: _____ Hoofidi: _____

Mediese fonds nr. _____ Afhanklike kode: _____

Ingesluit hierby die bedrag van _____ (R70 per kind).

NAAM VAN OUER: _____

KONTAKNOMMER: _____

HANDTEKENING _____ DATUM _____

KLEUTERKERK

VAN

NOEMNAAM

GEBORTE DATUM (jiddmm)

OUERDOM

NAAM VAN OUER/S

KONTAKNOMMERS

E-POS

OPMERKINGS

KLEUTERKERK

VAN

NOEMNAAM

GEBORTE DATUM (jiddmm)

OUERDOM

NAAM VAN OUER/S

KONTAKNOMMERS

E-POS

OPMERKINGS

Ons neem kennis van die volgende:

- Dat die Kleuterkerk in die LAPA gebied sal word en die kleuters vanaf 8:20 ontvang sal word.
- Dat die kinders elke Sondag die Kleuterkerk by moet woon of indien die kind 'n Sondag sou mis, ouers die kerkantoor in kennis moet stel.
- Die Kleuterkerk is vir kinders van 3-6 jaar.
- Spesiale gesinsdienste in die kerk gehou sal word, wanneer ouers en kinders saam in die kerk kan sit. Die datums verskyn op die kerkkalender.

OUER KANTOORGEBRUIK: Register Naamkaartjie

KIND

DATUM

Ons neem kennis van die volgende:

- Dat die Kleuterkerk in die LAPA gebied sal word en die kleuters vanaf 8:20 ontvang sal word.
- Dat die kinders elke Sondag die Kleuterkerk by moet woon of indien die kind 'n Sondag sou mis, ouers die kerkantoor in kennis moet stel.
- Die Kleuterkerk is vir kinders van 3-6 jaar.
- Spesiale gesinsdienste in die kerk gehou sal word, wanneer ouers en kinders saam in die kerk kan sit. Die datums verskyn op die kerkkalender.

OUER KANTOORGEBRUIK: Register Naamkaartjie

KIND

DATUM



INSKRYWINGSVORM
KINDERKERK 2012 Graad 1-6

NAAM	_____
VAN	_____
GEBORTE DATUM	_____
ID NUMMER	_____
SKOOL	_____
GRAAD	_____
NAAM	_____
VAN	_____
GEBORTE DATUM	_____
ID NUMMER	_____
SKOOL	_____
GRAAD	_____
NAAM	_____
VAN	_____
GEBORTE DATUM	_____
ID NUMMER	_____
SKOOL	_____
GRAAD	_____
NAAM VAN OUER/S	_____
KONTAK NUMMER	_____
E-pos adres	_____



INSKRYWINGSVORM
KINDERKERK 2012 Graad 1-6

NAAM	_____
VAN	_____
GEBORTE DATUM	_____
ID NUMMER	_____
SKOOL	_____
GRAAD	_____
NAAM	_____
VAN	_____
GEBORTE DATUM	_____
ID NUMMER	_____
SKOOL	_____
GRAAD	_____
NAAM	_____
VAN	_____
GEBORTE DATUM	_____
ID NUMMER	_____
SKOOL	_____
GRAAD	_____
NAAM VAN OUER/S	_____
KONTAK NUMMER	_____
E-pos adres	_____

SENIOR KATEGESSE
N. G. NELSPRUIT-SUID
INSKRYWINGSVORM - 2012

NAAM: _____ HOEFNAMM: _____

VOLLE NAME: _____

GEOORIENTASIE: _____ JOU ID NOEMER: _____

HUISADRES _____ POSADRES: _____

SKOOL: _____ GRAAD: _____

JOB SELFOON: _____ TEL. NUM: _____

HA SELFOON: _____ PA SELFOON: _____

E-MAIL: _____ (Pa of ma)

GEDOOP: JA / NEE KERK EN GEMEENTE: _____

PA EN MA: GETROUD / GESKEI / ONGETROUD

BEANGSTELLINGS: _____

IN MY VANC TOU _____

EK GAAN HIERDIE JAAR BY DIE KERK BETROKKE RAAK BY _____

SENIOR KATEGESSE
N. G. NELSPRUIT-SUID
INSKRYWINGSVORM - 2012

NAAM: _____ HOEFNAMM: _____

VOLLE NAME: _____

GEOORIENTASIE: _____ JOU ID NOEMER: _____

HUISADRES _____ POSADRES: _____

SKOOL: _____ GRAAD: _____

JOB SELFOON: _____ TEL. NUM: _____

HA SELFOON: _____ PA SELFOON: _____

E-MAIL: _____ (Pa of ma)

GEDOOP: JA / NEE KERK EN GEMEENTE: _____

PA EN MA: GETROUD / GESKEI / ONGETROUD

BEANGSTELLINGS: _____

IN MY VANC TOU _____

EK GAAN HIERDIE JAAR BY DIE KERK BETROKKE RAAK BY _____
