

Registrasie Sondagskool

DATUM VAN REGISTRASIE

 / /

BESONDERHEDE VAN OUER/VOOG

Van:

Naam:

Kontaknommer:

Epos:

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Huwelikstatus:

Woonadres:

Van:

Naam:

Kontaknommer:

Epos:

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Huwelikstatus:

Woonadres:

BESONDEHEDE VAN KIND(ERS)

Van:

Volle Name:

Noemnaam:

Geboortedatum: / /

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Kontaknommer:

Doop:

Spesifeer bg. gemeente:

Datum:

☐ Kleuterkerk (3-5 jaar) ☐ Kinderkerk Gr.1-Gr.6
☐ CRIB Tieners (Gr.7-10) ☐ Belydenisklas (Gr.11)

Van:

Volle Name:

Noemnaam:

Geboortedatum: / /

Geslag: ☐ Manlik ☐ Vroulik

Kontaknommer:

Doop:

Spesifeer bg. gemeente:

Datum:

☐ Kleuterkerk (3-5 jaar) ☐ Kinderkerk Gr.1-Gr.6
☐ CRIB Tieners (Gr.7-10) ☐ Belydenisklas (Gr.11)

DANKIE VIR U REGISTRASIE