

Inskrywingsvorm KletsKlub 2019:

Graad 4 - 7



Kind

Naam: _____
Van: _____
Geboortedatum: _____
Ouderdom: _____
Sel nr: _____
E-pos adres: _____
Mediese Geskiedenis: _____
Woonadres: _____

Stokperdjies: _____
Sport: _____

Ouers/Voogde

Vader Naam: _____
Van: _____
Verwantskap: _____
Tel nrs: (h) _____ (s) _____
epos: _____

Lidmaat by NG Benjamin? **JA / NEE**

Indien nie, wil u graag u lidmaatskap oorbring na NG Benjamin? **JA / NEE**

Moeder Naam: _____
Van: _____
Verwantskap: _____
Tel nrs: (h) _____ (s) _____
epos: _____

Lidmaat by NG Benjamin? **JA / NEE**

Indien nie, wil u graag u lidmaatskap oorbring na NG Benjamin? **JA / NEE**

Dankie dat jy ons vertrou om jou kind te bedien met God se liefde!