



BESONDERHEDE VAN DIE DOOP (Doop-Sondae is gewoonlik die eerste Sondag van elke maand)

DATUM VAN DOOP: _____ (Doen asseblief 'n maand voor die doop aansoek)

TYD VAN EREDIENS: 08:00 09:30 18:00 (Omkring u keuse)

BESONDERHEDE VAN KIND

VAN: _____

VOLLE NAME: _____

GESLAG: _____

GEBOORTEDATUM: _____ ID NO: _____

BESONDERHEDE VAN OUERS

HUWELIKSDATUM: _____

WOONADRES: _____

OUER 1

VAN: _____

VOLLE NAME: _____ NOEMNAAM: _____

SELFOON: _____ EPOS: _____

OUER 2

VAN: _____

VOLLE NAME: _____ NOEMNAAM: _____

SELFOON: _____ EPOS: _____

KERKVERBAND

IS ALBEI OUIERS LIDMATE VAN DIE NG KERK FAMILIE?

	JA	NEE
OUER 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUER 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IS ALBEI OUIERS LIDMATE VAN SUIDER-PAARL GEMEENTE?

	JA	NEE
OUER 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUER 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDIEN NEE, VAN WATTER KERK IS U 'N LIDMAAT?

OUER 1: _____

OUER 2: _____

NAAM & GEBOORTEDATUMS VAN ANDER KINDERS:

KIND 1: _____ GEBOORTEDATUM: _____

KIND 2: _____ GEBOORTEDATUM: _____

KIND 3: _____ GEBOORTEDATUM: _____

KIND 4: _____ GEBOORTEDATUM: _____

HANDTEKENING

_____	_____	_____
OUER 1	OUER 2	DATUM