

1. JONGMENS SE INLIGTING (Een vorm per kind asb.)

Noemnaam: _____
Van: _____
Selfoon: _____
Graad: _____
Skool: _____
Verjaardag: _____

2. OUER/VOOG SE INLIGTING

Naam en Van: _____
Selfoon: _____ Huis: _____
Epos: _____

3. MEDIESE FONDS BESONDERHEDE

Naam van fonds: _____
Nommer: _____
Allergieë/Mediese probleme:

4. KOSTES [Ingesluit R _____ per kind)

Kontant Internet Betaling en bewys van Betaling

5. VRYWARING

Hiermee gee ek toestemming dat my kind die program soos aangedui op die vorm mag bywoon. Ek besef dat die betrokke personeel sover as wat dit moontlik is die veiligheid van my kind sal verseker, maar dat hulle nie aanspreeklik gehou kan word vir enige beskadiging/verlies van eiendom, beserings, siekte of ongeval van enige aard nie. Ek gee ook toestemming dat enige fotos vir nuusflitse, familie nuus en toekomstige advertensie doeleindes (in blaadjies, skyfies of op die webwerf) by die kerk gebruik mag word.

Handtekening van ouer/voog: _____

Datum: _____