

Vader: van	
Vader: volle name	
Vader: geboortedatum	
Vader: noemnaam	
Vader: ID nr	
Vader: watter gemeente belydenis afgelê	
Moeder: nooiensvan	
Moeder: volle name	
Moeder: geboortedatum	
Moeder: ID nr	
Moeder: noemnaam	
Moeder: watter gemeente belydenis afgelê	
Vorige gemeente?	
Huweliksdatum	
Straatadres	
Telefoonnommers	vader (h) (w) (sel)..... moeder (w) (sel).....
E-pos adres	vader moeder
Baba: volle name	
Baba: noemnaam	ID nr
Baba: geboortedatum	
Beoogde doopdatum	
Merk asb u keuse	09:00 diens <input type="checkbox"/> 10:30 diens <input type="checkbox"/>

VIR U INLIGTING

1. Stuur asb 'n **afskrif van die dopeling se geboortesertifikaat** saam met die vorm terug.
2. Ons benodig 'n **gesinsfoto asook 'n afsonderlike foto van die dopeling** nie later as die vorige Vrydag of die Maandag wat die Doopsondag voorafgaan nie. Epos asb aan : kantoor@ngkenridge.co.za
3. 'n Doopkers en Doopbybel word aan elke dopeling geskenk.

Vir Kantoorgebruik

Doop in Gemeente Leraar