

Belydeniskamp 2019

Geagte ouer

NG Weltevreden se belydeniskamp is 'n geleentheid waar ons jongmense kan groei, leer en weer dink oor hul verhouding met Jesus. Die kamp word sterk aanbeveel vir alle jongmense wat wil belydenis aflê. Dit is baie belangrik om daarop te let dat belydenis van geloof die jongmens se keuse is en dat hulle dit nie moet doen onder dwang of druk van ouers of grootouers nie. Hier is die inligting rakende hierdie jaar se kamp vir die graad 11's.

DATUM: 18 – 20 Oktober 2019

Ouers moet asb. hulle kinders teen 19:00 die 18de by die terrein aflaaï en die Sondag weer teen 10:00 kom optel. Kontak ds. Marais as daar vervoerprobleme is.

PLEK: HeronBridge Retreat (No 36 on the R114, Nietgedacht, Fourways, 1747)

KOSTE: R800 pp (*Kontak gerus ds. Marais as daar finansiële hulp nodig is*)

NG Weltevreden
ABSA Clearwater
Takkode: 334 705
Rekeningnommer: 730 580 460
Verwysing: BK19 + Naam & Van (Van kind)
Bv. BK19FerreiraMarais

LYS VAN BENODIGHEDE

- Bybel
- Pen
- Klere
- Toiletware
- Sakgeld vir die snoepie
- Beddegoed
- Swemklere
- **Jy hoef NIE eetgerei te bring NIE.**

Hoop julle sien baie uit!

Ek, _____, die ouer / voog van
_____ (kind se volle name en van)
verleen hiermee my toestemming dat my kind, saam met NG Weltevreden op die belydeniskamp
kan gaan.

Ek versoek egter die verantwoordelike persone om op die volgende te let:

_____ (meld enige medikasie of allergieë)

Inligting nodig in geval van mediese of hospitaalbehandeling:

Naam en adres van werkgewer: _____

Naam van mediese fonds: _____

Med. fonds no: _____ Med. fonds plan/opsie: _____

Woodadres van ouer / voog: _____

Telefoonnommers: Kind (selfoon): _____

Vader (werk): _____ (selfoon): _____

Moeder (werk): _____ (selfoon): _____

Ek aanvaar dat alle redelike voorsorg getref sal word vir die veiligheid en welstand van my kind en dat ek verantwoordelik gehou sal word vir die betaling van mediese en/of hospitaalrekening indien van toepassing. Ek erken dat die NG Weltevreden se werknemers nie aanspreeklik is vir enige vorderings weens die dood of beserings of enige skade of verlies wat mag ontstaan uit die dag se aktiwiteite nie.

Ouer/Voog se handtekening:

Stuur asseblief die ingevulde vorm terug na ferreira@ngweltevreden.co.za