|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Aansoek om 'n kind te laat Doop** | |
|  |  |
| Van: |  |
|  |  |
| Name van Ouers: |  |
| Pa: |  |
| Ma: |  |
|  |  |
| Selnommers: |  |
| Pa: |  |
| Ma: |  |
|  |  |
| Volle naam van die kind: |  |
|  |  |
| Geboortedatum van die kind: |  |
|  |  |
| Doopdatum: |  |
|  |  |
| Voltooi asb – save - en epos aan: | [Kerkkantoor](mailto:info@ngk3ro.co.za?subject=Aansoek%20vir%20doop%20van%20'n%20kind) |