|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 |