

JEUGEREDIENS: IGNITE (Gr 1 – 6)

Naam van kind	
Naam van ouer	
Tel nommer / tel number	
Datum van diens / date of worship service	
Temperatuur / Temperature	

1. Het u kind van die volgende simptome / Do your child have any of the following symptoms	<u>J/Y</u>	<u>N</u>
a. Hoes / cough		
b. Koors bo 38 – laaste 2 dae / fever higher than 38 – last two days		
c. Kouekoors laaste 2 dae / Cold fever last 2 days		
d. Keelseer / sore throat		
e. Kortasem / shortness of breath		
f. Verlies van reuk of smaak / loss of smell or taste		
g. Lyfseer / Body Ache		
h. Diaree / Diarrhoea		
i. Rooi oë / Redness of eyes		
j. Naarheid, opgooi / Nausea, vomiting		
k. Moegheid, Swakheid / Fatigue, Tiredness		
2. Was hy/sy in die hospital vir longontsteking: Laaste 14 dae / Was he/she hospitalised for pneumonia: last 14 days		
3. Het die kind of u kontak gehad met ‘n persoon met Covid 19: laaste 14 dae / Was the child or you in contact with a person with Covid 19: last 14 days		
4. Het die kind buite die landsgrense gereis: Laaste 21 dae / Did your child travel outside the country: Last 21 days		

Hiermee gee ek toestemming dat my kind die Ignite Jeugerediens mag bywoon, en dat hy/sy van die nakoming van die regulasies ingelig is.

Handtekening Ouer



Posbus 13514 Sinoville 0129 • Veronicaweg 300, Montana, Pretoria
 Tel: 012 534 3377 • Fax: 086 777 5287 • E-post: admin@ngmontana.co.za

Leraars: _____

Ds JWK Scholtz
 jwks@mweb.co.za
 Sel 082 641 5983
 Veronicaweg 300
 Montana, Pretoria

Ds B Powell
 bennie@ngmontana.co.za
 Sel: 082 305 4444
 Veronicaweg 300
 Montana, Pretoria

Ds S van der Berg
 surina7891@gmail.com
 Sel: 082 560 9305
 Van der Schyff In 56A
 Annlin, Pretoria

NG Kerk Montana