

VORM A 2019

DIE VOORTREKKERS TRANSVAAL
HARTEBEESTFONTEIN

JAKARANDA VOORTREKKERKAMP
20 – 24 Maart 2019

INSKRYWINGSVORM - PENKOPPE EN DRAWWERTJIES

Graad 1-7

Sluitingsdatum kommando Voortrekker Registrasie nr. _____.

VAN: _____ VOORLETTERS: _____.

NOEMNAAM: _____ GESLAG: _____.

KOMMANDONAAM: _____ GRAAD: _____.

KURSUS WAARVOOR WIL INSKRYF. MERK SLEGS EEN KEUSE MET 'N KRUISIE:

Graad 1**	Graad 3	Graad 4	Graad 5	Graad 6	Graad 7
Kind v Jesus	Handwerk	Noodhulp	Ekosorg	Beeldende kunste*(30)	Erfgrond
Graad 2**	Plantwaarneming	Vasbyt***	Touwerk	Redding* (20)	Medemens
Veldkook		Versamelkuns	Weerkennis	Spoorsny	
				Sterrekunde* (50)	

* Getalle beperkings op kursusse. Bespreek telefonies / elektronies by die kampsekretaresse

** Net kinders van volwassenes / spanoffisier wat op die kamp is.

*** Kinders wat vasbyt wil doen moet 1km ver kan hardloop vir die spesialisasie. Hulle moet vooraf begin draf en oefen.

TOESTEMMING VAN OUER/VOOG

Hiermee verleen ek toestemming dat my kind bogenoemde kamp mag bywoon en aan al die aktiwiteite en programme aldaar mag deelneem. Ek neem kennis van die kursus wat deur my kind gevolg gaan word. Die nodige vrywaring van die Voortrekkers is voltooi. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die bevelvoerende offisier indien dringende mediese hulp vir my kind nodig mag word. Volgens my kennis, verkeer hy/sy in goeie gesondheid. Sal die verantwoordelike volwassene asseblief op die volgende let:

Kos-allergie : _____

Medisyne-allergie: _____

Enige iets anders: _____

(NOEM HIER ENIGE SWAKHEID OF AFWYKING WAARAAN KIND LY EN/OF ENIGE SPESIALE BEDRYWIGHEID OF VORM VAN ONTSPANNING WAARAAN KIND NIE MAG DEELNEEM NIE, INGESLUIT POPI WET. MEDIKASIE EN ALLERGIEË OOK ASSEBLIEF.)

ONDERTEKEN DEUR: _____ OUER/VOOG OP _____ (DATUM)

WOONADRES: _____

_____ KONTAK NOMMERS _____

NAAM VAN MEDIESEFONDS: _____ LIDNOMMER: _____

NAAM EN TELNR. VAN HUISDOKTER: _____

T-HEMPBESTELLING: Merk die korrekte grootte: (T-hemp se half borsmaat onder die arms *Maak ASB seker*)

Kinder groottes Half Borsmaat/lengte	37cm/46cm	40cm/56cm	43cm/58cm
	5-6 jaar	7-8 jaar	9-10 jaar
	45cm/62cm	48cm/64cm	50cm/70cm
	11-12 jaar	13-14 jaar	Klein

INGESLUIT: KAMPGELD + T-HEMP

TOTAAL:

R670

VORM B 2019

DIE VOORTREKKERS TRANSSVAAL
HARTEBEESTFONTEIN

JAKARANDA VOORTREKKERKAMP
20 – 24 Maart 2019

**INSKRYWINGSVORM –
DIENSDOENDE VOLWASSENES**

Sluitingsdatum kommando
 VAN: _____ Registrasie nr.: _____
 NOEMNAAM: _____ VOORLETTERS: _____
 KOMMANDONAAM: _____ GESLAG: _____
 BELANGSTELLINGS: _____ RANG : _____
 OUDERDOM: _____ BEROEP: _____
 HOEVEELSTE JAKARANDA KAMP: _____ TEL (HUIS): _____
 MEDIESE FONDS: _____ TEL (WERK): _____
 E-POS ADRES: _____ LIDNOMMER: _____
 SELNOMMER : _____

AANTAL KINDERS WAT U VERGESEL EN WAT NIE INGESKRYF IS VIR 'n KURSUS NIE MET HULLE NOEMNAME: (Aparte vorms D moet vir elkeen voltooi word.)

AANTAL: _____ NAME + GRAAD: _____

GESONDHEIDSPROBLEME EN ALLERGIEË MOET HIER VERMELD WORD: _____

Kos-allergie: _____

Mediese allergie: _____

BENODIG U AKKOMODASIE :

JA NEE

KAMPEER U IN 'N :

TENT WOONWA

MERK U EERSTE VYF VOORKEURKEUSES WAAR U DIENS WIL DOEN IN NOMMERSVOLGORDE VAN 1 - 5. MERK ASSEBLIEF OOK U LAASTE TWEE KEUSES MET NRS 19 & 20.

Kind van Jesus – gr1 KJ	Veldkook – gr2 VK	Handwerk – gr3 HW
Plantwaarneming – gr3 PW	Vasbyt – gr4 VB	Versamelkuns – gr4 VSK
Noodhulp – gr4 NH	Ekosorg – gr5 ES	Touwerk – gr5 TW
Weerkennis – gr5 WK	Beeldende kunste – gr6 BK	Redding – gr6 RE
Spoorsny – gr6 SS	Sterrekunde – gr6 SK	Erfgrond – gr7 EG
Medemens – gr7 MM	Kombuis-diens KB	Logistieke-diens LO
Kapokkies – voorskools KP	Snoepie-diens SN	Administrasie KA

T-HEMP BESTELLING Merk die verlangde grootte: (T-hemp se half borsmaat onder die arms Maak ASB seker)

Volwasse groottes (Unisex hemde) Half Borsmaat/lengte	50cm/70cm	53cm/72cm	56cm/74cm
	Klein	Medium	Groot
	59cm/76cm	62cm/78cm	68cm/80cm
	x-groot	xx-groot	xxx-groot

GETEKEN: _____ DATUM: _____

INGESLUIT: KAMPGELD + T-HEMP

TOTAAL:

R570

VORM C 2019

DIE VOORTREKKERS TRANSVAAL
HARTEBEESTFONTEIN

JAKARANDA VOORTREKKERKAMP
20 – 24 Maart 2019

INSKRYWINGSVORM – VERKENNERS

Sluitingsdatum kommando REGISTRASIENR.: _____.

VAN: _____ GESLAG: _____.

NOEMNAAM: _____ BELANGSTELLINGS: _____.

KOMMANDONAAM: _____ GRAAD: _____.

OUERS/VOOG: _____ SEL OUERS: _____.

HOEVEELSTE JAKARANDA KAMP: _____ TEL: H/W _____.

MEDIESE FONDS: _____ SELNR : _____.

LIDNOMMER: _____ E-POSADRES: _____.

TOESTEMMING VAN OUER/VOOG

Hiermee verleen ek toestemming dat my kind bogenoemde kamp mag bywoon en aan al die aktiwiteite en programme aldaar mag deelneem. Ek neem kennis van die diens wat deur die kind gelewer gaan word. Die nodige vrywaring van die Voortrekkers is voltooi. Ek dra my magte as ouer/voog oor aan die bevelvoerende offisier indien dringende mediese hulp vir my kind nodig mag word. Volgens my kennis, verkeer hy/sy in goeie gesondheid. Sal die verantwoordelike persoon asseblief op die volgende let:

Kos-allergie : _____

Medisyne-allergie: _____

Enige iets anders: _____

(NOEM HIER ENIGE SWAKHEID OF AFWYKING WAARAAN U KIND LY EN/OF NOEM ENIGE SPESIALE BEDRYWIGHEID OF VORM VAN ONTSPANNING WAARAAN U KIND NIE MAG DEELNEEM NIE, INGESLUIT POPI WET. MEDIKASIE EN ALLERGIEË OOK ASSEBLIEF.)

ONDERTEKEN DEUR: _____ (OUER/VOOG) OP _____ (DATUM)

NAAM EN TELEFOONNOMMER VAN U HUISDOKTER: _____

TELEFOONNOMMER EN ADRES VAN OUER/VOOG: _____

T-HEMPBESTELLING: Merk die verlangde grootte : (T-hemp se half borsmaat onder die arms Maak ASB seker)

Volwasse groottes (Unisex hemde) Half Borsmaat/lengte	50cm/70cm		53cm/72cm		56cm/74cm	
	Klein		Medium		Groot	
	59cm/76cm		62cm/78cm		68cm/80cm	
	x-groot		xx-groot		xxx-groot	

INGESLUIT: VERKENNERS KAMPGELD + T-HEMP

TOTAAL: R570

VORM D 2019

DIE VOORTREKKERS TRANSVAAL
HARTEBEESTFONTEIN

JAKARANDA VOORTREKKERKAMP
20 – 24 Maart 2019

INSKRYWINGSVORM – KAPOKKIES (tot gr R)

Sluitingsdatum kommando

VAN: _____ OUDERDOM: _____
 NOEMNAAM: _____ GESLAG: _____
 KOMMANDONAAM: _____ GRAAD: _____
 OUERS/VOOG: _____ REGISTRASIE NR. _____
 MEDIESE FONDS: _____ LIDNOMMER: _____

(NOEM HIER ENIGE SWAKHEID OF AFWYKING WAARAAN KIND LY EN/OF NOEM ENIGE SPESIALE BEDRYWIGHEID OF VORM VAN ONTSPANNING WAARAAN U KIND NIE MAG DEELNEEM NIE, INGESLUIT POPI WET. MEDIKASIE EN ALLERGIEË OOK ASSEBLIEF.)

VERKLARING EN VRYWARING DEUR OUER / WETTIGE VOOG

Hiermee verklaar ek _____ (volle naam en van)

- 1.1 Dat ek my vergewis het van die grondslag, wese en doelstellings van *Die Voortrekkers* en verleen toestemming dat my kind daaraan blootgestel mag word.
- 1.2 Dat ek namens my kind hom/haar aan die gesag van *Die Voortrekkers* onderwerp.
- 2.1 Dat ek hiermee *Die Voortrekkers*, al sy openbare amptenare en al sy verteenwoordigers vrywaar van enige skade, uitgesonderd skade veroorsaak deur hulle growwe nalatigheid, hetsy gebaseer op geldelike verlies, uitgawes aangegaan in verband met sodanige skade, eise vir pyn en lyding, eise vir verlies van toekomstige inkomste of watter ander aanspreeklikheid ookal, wat mag voortspruit uit die volgende:
 - 2.2.1 besering aan die persoon van bogenoemde kind;
 - 2.2.2 verlies van eiendom van bogenoemde kind terwyl gemelde kind betrokke is by enige aktiwiteit en/of reis op pad na of van enige perseel waar sodanige aktiwiteit aangebied word waarby *Die Voortrekkers* of enige van sy verteenwoordigers dit op enige vlak georganiseer het of by betrokke is.
- 2.2 Dat ek hiermee die gemagtigde verteenwoordiger van *Die Voortrekkers* wat in bevel mag wees tydens enige voorval waarin bogemelde kind beseer mag word aan om namens en in my plek tot enige van die ondergemelde toe te stem indien ek nie beskikbaar is nie:
 - 2.2.1 chirurgiese of mediese prosedure en/of toediening van narkose wat nodig mag wees as gevolg van enige besering aan die persoon van die bogemelde kind;
 - 2.2.2 die aangaan van mediese koste in verband met bogemelde.

Ek waarborg dat ek self die reg het om tot sodanige optrede in te stem.
- 2.3 Dat ek onderneem om enige van die bogemelde koste op aanvraag te betaal en onderneem hiermee om *Die Voortrekkers* en/of enige van sy openbare amptenare en/of enige van sy verteenwoordigers te vergoed vir en vrywaar van enige koste wat in hierdie verband aangegaan mag word.
- 2.4 Dat ek bevestig dat enige mediese rekening direk aan my gestuur moet word.

3 Dat die inligting wat ek op hierdie vorm verskaf het korrek is.
 Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20 _____

Handtekening van ouer/wettige voog

Naam in drukskrif

T-HEMPBESTELLING Merk die verlangde grootte: (T-hemp se half borsmaat onder die arms **Maak ASB seker**)

Kinder groottes	32cm/40cm	35cm/44cm	37cm/46cm
Half Borsmaat/lengte	2-3 jaar	4-5 jaar	5-6 jaar

INGESLUIT: KAMPGELD +T-HEMP

TOTAAL

R410

**INSKRYWINGSVORM – VOLWASSE KURSUS
VOORTREKKER SPYSENIERING (SP)**

VOLTOOI ASSEBLIEF AL DIE BLOKKIES

Inskrywingsvorm – Volwassenes			Persoonlike inligting	
Naam:		Van:		
Geslag:	Manlik	Vroulik	Kommando:	
Kontak nr:		e-pos:		
Voortrekkerregistrasienommer:		Hoeveelste Jakarandakamp hierdie:		
Rang:	HW: Ja / Nee		PV: Ja / Nee	
Diensjare: PD:	Verkenner:		Staatmaker:	Offisier: Heemraadslid:
Graad van huidige span:		Jou Ouderdom:		
Beroep:		Meld naskoolse opleiding:		
Mediese fonds:		Nommer:		

Allergieë en gesondheidsprobleme:

Formele volwasse kursusse voltooi:

Kursus	<input checked="" type="checkbox"/>	Jaartal	Spesialiserings kursusse	Jaartal
Intree				
Staatmaker				
Spanhantering				
Bestuur				
Leierseminaar/Gemeenskapsleier				
Spesop/Aanbiedingsvaardighede				
Verrykingskursusse			Gebiedskampe bygewoon	

Dui aan waar wil tuisgaan:

Kamer		Eie tent/Woonwa	
-------	--	-----------------	--

T-HEMP BESTELLING Merk die verlangde grootte: (T-hemp se half borsmaat onder die arms Maak ASB seker)

Volwasse groottes (Unisex hemde) Half Borsmaat/lengte	50cm/70cm	53cm/72cm	56cm/74cm
	Klein	Medium	Groot
	59cm/76cm	62cm/78cm	68cm/80cm
	x-groot	xx-groot	xxx-groot

Aantal kinders wat jou vergesel en wat nie ingeskryf is vir 'n kursus nie met hulle noemname: (**Aparte vorms D** moet vir elkeen voltooi word.)

Aantal: _____ Naam & Graad: _____.

GETEKEN: _____ **DATUM:** _____.

INGESLUIT: KAMPGELD + T-HEMP

TOTAAL:

R750