SKOOLVERWISSELINGSKAMP

VIR

ALLE GR.7's

"….. wat graag die beste wil maak van hul hoërskoolloopbaan deur vir al die uitdagings en veranderinge voor te berei"

Aangebied deur leraars en volwassenes van Nelspruit en omgewing

te

ELLA COMBRINK (naby Nelspruit)

18 - 21 JANUARIE 2021
Of
21 – 24 JANUARIE 2021

Inskrywings aan: emmie@nellies.co.za

BELANGRIK!

Navrae: Mnr Nico Grobler
Sel: 079 089 7302

Kampkoste : R690-00 (Deposito van R350-00 betaalbaar met aansoek en uitstaande bedrag teen 30 November 2020.) Die kind se plek word slegs "geboek" met deposito.

SLUITINGSDATUM: 30 NOVEMBER 2020
(Kampgeld vir laataansoeke sal R890 wees)

VIR DIE KAMPERS

Liewe maat,

- Help dat jou maats die kamp saam met jou bywoon.
- Sodra ons jou inskrywingsvorm EN BEWYS VAN DEPOSITO ontvang, epos ons vir jou ter bevestiging van plek - alle tersaaklike inligting deur.
- Let asb. op die **SLUITINGSDATUM (30 November 2020**). Voorkom teleurstelling – stuur betyds in asb!

VIR DIE OUERS

Liewe Ouer,

Die afgelope 25 jaar het die skoolverwisselingskamp bewys dat dit een van die sinvolste geleenthede is, wat die kerk ons jongmense bied om hulle vir die hoërskoollewe voor te berei. Die hoërskool stel beslis toenemende hoë eise aan u seun/dogter. Op hierdie tydstip wil ons graag 'n helpende hand uitsteek om u in u begeleidingstaak te sterk met die oog op die aanpassings en uitdagings van die hoërskool- en tienerlewe. ***Dis veral vir in hierdie deurmekaar jaar noodsaaklik dat u kind die kamp bywoon. Doen dus betyds aansoek om teleurstelling te voorkom. Covid regulasies dwing ons om 2 datums te bespreek met beperkte getalle!!!!!***

- Vul dadelik die inskrywingsvorm, vrywarings- en mediese hulpvorm in en epos dit onmiddellik.
- (maak seker dat u 'n eposadres invul vir bevestiging asb.) Doen asseblief navraag indien jy nie vroegtydig van ons hoor nie.
- Betaal asseblief direk in by:
  ABSA.
  NB! <u>Die kind se naam</u> moet as verwysing hierop verskyn.
  Rekeningnaam: SKOOLVERWISSELINGSKAMP
  Rekeningno: 1070701096
  Takkode: 4752
  (Epos bewys van betaling na emmie@nellies.co.za)

Hierby ingesluit vind u 'n **INSKRYWINGSVORM, VRYWARINGS- EN MEDIESE HULP-VORM.**

Moedig gerus u kind en sy/haar maats aan om so 'n kamp by te woon. Die nut van 'n gebalanseerde program wat 'n wye terrein van tersaaklike en aktuele onderwerpe dek, kan sekerlik nie genoeg beklemtoon word nie. Daar word beslis ook genoegsame gesonde ontspanning en speletjies aangebied.

Lesings en aktiwiteite op die kamp word aangebied deur o.a. leraars uit ons omgewing o.a. ds. Anru Liebenberg, Eliska Muller, Gerrit Vosloo en andere. Ons maak ook gebruik van 'n span goed toegeruste en verantwoordelike personeellede.

Groete in Jesus Christus

Indien u ons kan help met enige skenkings bv. vrugte, groente, sap, ysies, kosvoorraad ens. ens. vir hierdie week, kontak asseblief vir me. Andri Bester 072 376 5680.
Enige bydrae sal verwelkom word!

SKOOLVERWISSELINGSKAMP : ELLA COMBRINK 1
18 - 21 JANUARIE 2021
Of
21 – 24 JANUARIE 2021

Hiermee doen ek graag aansoek om die *SKOOLVERWISSELINGSKAMP* te Ella Combrink kampterrein by te woon.

NOEMNAAM EN VAN: (kind) _____

EPOSADRES waarheen inligting gestuur kan word: _____

TELEFOON: (HUIS) _____

(OUERS-WERK) _____

KERKVERBAND & GEMEENTE _____

Omkring die regte een:	SEUN	DOGTER

Ek kies die volgende datum: **8 - 21 JANUARIE 2021** ☐

21 – 24 JANUARIE 2021 ☐

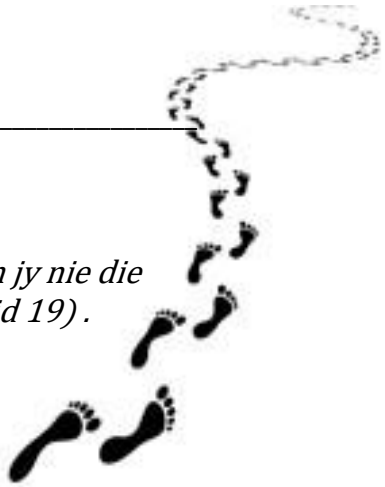
Neem kennis: Ons gaan probeer om u te akkommodeer op die datum wat u versoek, maar kan dit nie waarborg nie. Maak asb seker van datum wanneer u inligting vir kamp ontvang. Twee datums as gevolg van Covid regulasies!!! Nie meer as 90 Gr 7's per kampdatum nie.

Skool in Gr.7? _____

Watter hoërskool in gr.8? _____

_____ _____
Handtekening Datum
(Toestemming van ouers)

Sluitingsdatum vir inskrywings is **30 November 2020** (***Let wel:*** *Indien jy nie die kamp kan bywoon nie verloor jy jou depositogelde, behalwe a.g.v. Covid 19) .*



TOESTEMMINGSBRIEF M.D.O. OP MEDIESE HULP

_____

(OUER/VOOG) van

_____

dra my magte as ouer/voog vir die duur van die kamp oor aan die kampleier (of sy verteenwoordiger) indien mediese hulp vir my kind nodig mag word. Sover ek weet verkeer hy/sy in 'n goeie gesondheidstoestand. Ek versoek egter die verantwoordelike persone om na die volgende op te let:

_____

Noem enigiets waaraan u kind ly / aktiwiteite waaraan u kind nie mag deelneem nie / medikasie wat u kind moet gebruik).
Die volgende inligting word in geval van mediese of hospitaalbehandeling benodig:

1. Naam en adres van werkgewer: _____

   _____

2. Beroep: _____
3. Naam van mediese fonds: _____
4. Lidnommer: _____
5. Naam, adres en tel. no. van familie/vriend:

   _____

   _____

VRYWARING

Ek/ons die ouer/voog van _____
gee hiermee toestemming dat my kind die Skoolverwisselingskamp te Ella Combrink (**18 - 21 JANUARIE 2021 of 21 – 24 JANUARIE 2021**) totaal op eie risiko mag bywoon en dat van alle beskikbare vervoer gebruik gemaak mag word, en ek/ons vrywaar die organiseerders en enige ander persoon van enige aanspreeklikheid hoegenaamd ten opsigte van besering of ongelukke wat my kind mag opdoen en enige gevolge wat daaruit mag voortspruit.

Geteken:_____ Datum: _____

NS: Persoonlike medikasie wat u kind gebruik / medikasie vir allergieë moet asb duidelik gemerk en by me. Andri Bester op die kamp ingehandig word.