



Vacaciones Bíblicas Para Niños

Forma de Registro

Nombre y apellido de los padres _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Cel Mamá: _____ Cel Papá: _____

Tel preferido: _____ (casa/cel de _____) Otro tel: _____ (casa/cel de _____)

Email (s) _____

1. Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Grado al que va a ENTRAR en Agosto del 2019 _____ Sexo M _____ F _____

Talla de camiseta (XS S M L XL) _____ Idioma principal del niño _____ Idioma Secundario _____

Alergias (describa restricciones) y otras condiciones médicas/necesidades especiales _____

2. Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Grado al que va a ENTRAR en Agosto del 2019 _____ Sexo M _____ F _____

Talla de camiseta (XS S M L XL) _____ Idioma principal del niño _____ Idioma Secundario _____

Alergias (describa restricciones) y otras condiciones médicas/necesidades especiales _____

3. Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Grado al que va a ENTRAR en Agosto del 2019 _____ Sexo M _____ F _____

Talla de camiseta (XS S M L XL) _____ Idioma principal del niño _____ Idioma Secundario _____

Alergias (describa restricciones) y otras condiciones médicas/necesidades especiales _____

En caso de emergencia, llamar a (aparte de los teléfonos escritos arriba)

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Si su hijo tiene alergias a alimentos, ¿prefiere enviar un pequeño snack o consultar al líder cada mañana?

Si su hijo tiene necesidades especiales, por favor díganos consejos útiles usados en su escuela:

Pre-ordene el CD de la Escuela Bíblica de Verano en Ingles (\$10 c/u): Cantidad _____

Doy permiso para que fotos/videos de mi hijo sea usados en la Iglesia del Espíritu Santo en publicaciones como, pero no limitadas a el boletín y periódico parroquial, Facebook, el sitio de internet de la iglesia y el blog de VBS.

Firma de Padre(s): _____

For office use only:	<input type="checkbox"/> Paid
Amount due: \$50 per child \$10 per CD	
Method of Payment:	Amount \$ _____
Check #:	Date: _____