

Hojo de registro VBS 2017

Nombre del Niño _____

Nombre de Padre/Tutor _____

Dirección _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Zip _____

Email _____

Teléfono de casa _____ teléfono del trabajo _____

Celular _____ Otro _____

Información de edad

Grado en escuela que ha completado _____ Fecha de nacimiento _____

Información medica

Información medica u otro que necesitamos saber (algun alergia de alimentos) _____

Contacots en caso de emergencia. En caso de emergencia a quien debemos llamar?

Nombre _____

Teléfono _____

¿Quién recojerá a tu hijo al final de cada día de VBS?

Otra información

Tu hijo atiende escuela dominical _____ Si sí, donde? _____

¿Si tu hijo es visitante en nuestra iglesia, quien lo invito? _____

¿Podemos tener su permiso para fotografra su hijo? Si _____ No _____

¿Podemos tener su permiso para usar, la fotografía de su hijo con el proposito de promover la actividad?

Si _____ No _____

¿Qué te gustría decirnos acerca de to hijo? _____
