

# Parroquia San Francisco de Asís

## Inscripción para la Escuela Bíblica de Verano 2017

Domingo 25 Junio--Jueves 29 Junio, 2017 5:30pm-7:45pm

Se llevará a cabo en el Centro Parroquial San José

Cuota de Inscripción: \$15 por niño (incluye un camiseta, *snacks*, manualidades y más)

Si pagan con cheque háganlo a nombre de: St. Francis Parish

Nombre de Padres o Guardián \_\_\_\_\_ Tel. de casa \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Su Parroquia \_\_\_\_\_

**VBS les da la bienvenida a los niños de 4 años en adelante.**

<b><u>Nombre de Niño/s:</u></b>	<b><u>'17-'18 Grado en Escuela (circle one):</u></b>	<b><u>Talla playera:</u></b>
_____	Edad: _____ <b>Pre, K, 1, 2, 3, 4, 5</b>	<b>Niño XS S M L</b>
_____	Edad: _____ <b>Pre, K, 1, 2, 3, 4, 5</b>	<b>Adulto S M L XL</b>
_____	Edad: _____ <b>Pre, K, 1, 2, 3, 4, 5</b>	<b>Niño XS S M L</b>
_____	Edad: _____ <b>Pre, K, 1, 2, 3, 4, 5</b>	<b>Adulto S M L XL</b>
_____	Edad: _____ <b>Pre, K, 1, 2, 3, 4, 5</b>	<b>Niño XS S M L</b>
_____	Edad: _____ <b>Pre, K, 1, 2, 3, 4, 5</b>	<b>Adulto S M L XL</b>

Persona de contacto en caso de emergencia (cuando los padres o guardián no puedan ser encontrados):

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

Por favor indique si sufre de alergias (incluyendo a comidas) o algunas condiciones médicas que el equipo de la Escuela Bíblica deba saber: \_\_\_\_\_

Otra persona que no sea el padre de familia que sea responsable de recoger al niño cada noche de las actividades de la Escuela Bíblica: Nombre \_\_\_\_\_ Tel. de casa \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Por favor llene y firme esta declaración de consentimiento y liberación de responsabilidades. Como padre o tutor legal, siendo plenamente responsable de las acciones y la conducta de mi hijo, incluyendo cualquier responsabilidad legal que pueda resultar. Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en las actividades de la VBS. Entiendo que este evento se llevará a cabo en el Centro Parroquial de San José y mi hijo estará bajo la supervisión de la persona designada(s). Además doy mi consentimiento a las condiciones antes mencionadas respecto a la participación en este evento.

Firma del Padre o Guardian: \_\_\_\_\_

***Preguntas? Llame a Emily Méndez al 937-2200 o escriba a emendez@evdio.org***

**COMO PADRE YO PUEDO SER VOLUNTARIO Y PUEDO AYUDAR EN LAS SIGUIENTES AREAS:**

<b><u>Antes de VBS:</u></b>	<b><u>Durante la VBS:</u></b>	<b><u>Estoy disponible estos días:</u></b>
____ Preparando materiales para manualidades	____ Guía del grupo de Pre-escolar	____ Domingo (25 de junio)
____ Preparar lugar/decorar	____ Guía del grupo de Kinder	____ Lunes (26 de junio)
<b><u>Durante VBS:</u></b>	____ Guía del Primer Grado	____ Martes (27 de junio)
____ Centro de Manualidades	____ Guía del Segundo Grado	____ Miércoles (28 de junio)
____ Centro de <i>Snacks</i>	____ Guía del Tercer Grado	____ Jueves (29 de junio)
____ Centro de Música	____ Guía del Cuarto Grado	
____ Centro de Contar Cuentos	____ Guía del Quinto Grado	
____ Centro de Juegos	____ Fotografía	

**Fecha límite de inscripción es el Domingo, 11 de Junio, 2017. Inscripciones recibidas después de la fecha de termino podrían no recibir VBS playera o materiales.**