



**Escuela Bíblica de Vacaciones—
Junio 24 – 28, 2019**

Formulario de inscripción

(Uno por niño)

Nombre del niño: _____ género de ____ Child: ____

Edad del niño: ____ Fecha de nacimiento: _____ último grado completado de la escuela: ____

El Padre/La Madre: _____

Dirección casa: _____

La Dirección Envió: _____

La Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono principal (____) _____

Persona autorizada para recoger la Nina/el Nino: _____

Autorizado de teléfono de la persona: (____) _____

Dirección de correo electrónico de Inicio: _____

La Iglesia: _____

Solicito que mi hijo en un equipo con: _____

**Nota: Intentaremos dar cabida a solicitudes – aunque no siempre es posible*

**Niños en edad preescolar no pueden colocarse en equipos de la edad escolar.*

Nombre de equipo (para uso de la iglesia solamente): _____

Alergias u otras afecciones médicas: _____

En caso de contacto de emergencia:

Telefono: _____

Relacion hacia el nino: _____