



# VBS Registration 2018

For office use only:

Class Registration:

**Child's First Name**

Muchacho(a) Nombre \_\_\_\_\_

**Child's Last Name**

Apellido \_\_\_\_\_

**Age**

Edad \_\_\_\_\_

**Birthdate**

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

**Male**

Varón \_\_\_\_\_

**Female**

Mujer \_\_\_\_\_

**School Grade Completed**

Año Escolar Recien Cumplido \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian's Name**

Nombre del Padre/Guardián \_\_\_\_\_

**Address**

Dirección \_\_\_\_\_

**City**

Ciudad \_\_\_\_\_

**Zip Code**

Código Postal \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian's Cell Phone Number**

Teléfono del Padre/Guardián \_\_\_\_\_

**Email**

\_\_\_\_\_

**Do you attend church regularly?**

Asiste fielmente a una iglesia?

**NO**

No \_\_\_\_\_

**YES**

Sí \_\_\_\_\_

**Where?**

Que iglesia? \_\_\_\_\_

**If you don't attend TBC, how did you hear about VBS?**

Si no asiste a TBC, ¿cómo se enteró de VBS?

**Facebook/Social Media**

Facebook/Redes Sociales \_\_\_\_\_

**Family/Friend**

Familia/Amigo \_\_\_\_\_

**By mail**

Por Correo \_\_\_\_\_

**Other**

Orto \_\_\_\_\_

**Medical Conditions, allergies, etc we should be aware of:**

Condiciones Médicas, alergias, etc que debemos conocer: \_\_\_\_\_

**Emergency Contact during VBS hours (other than parent)**

Contacto para Emergencia (durante horas de VBS)

**Name**

Nombre \_\_\_\_\_

**Phone**

Teléfono \_\_\_\_\_

**May we have permission to photograph your child and use his/her photo in church publications and on our website?** Nos dé permiso para tomar fotos de su hijo(a) y usar tales fotos en publicaciones y redes scoiales de la iglaseia? **Yes** Sí \_\_\_\_\_

**No** No \_\_\_\_\_