

**IGLESIA MENONITA SEGUIDORES DE JESUS**  
**ESCUELA BIBLIA DE VERANO**  
**FORMA DE REGISTRACION**  
**Julio 8-12, 2018, 6:30-8:30 pm**  
**3065 Atlantic Ave, Brooklyn, NY 11208**

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Edad(s): \_\_\_\_\_

Nombre del Padre o Guardian: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Telefono (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Correo electronico: \_\_\_\_\_

*Por favor indíquenos si usted desearía o no que busquemos a su niño(a)/niños(as) siempre y cuando su hogar sea un máximo de diez bloques de FJMC . Por favor tenga presente que los niños no serán regresados a sus respectivos hogares. Le agradecemos en avance por hacer arreglos para recogerlos en la iglesia.*

*Si, por favor recoja mi niño(a)/niños(as) alrededor de las 6 pm de mi casa. Yo lo buscare a las 8:30 pm.*

*No, gracias. Yo lo llevaré a FJMC a las 6:30 pm y lo buscare a las 8:30 pm.*

Por favor indique cualquier alergia, medicina, restriccion u otro condicion médica que debemos saber:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Favor de intrucciones detalladas de que hacer en caso de que se presente algunos de los problemas medicos de su niño: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En caso de emergencia notificar:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Telefono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Medico Familiar: \_\_\_\_\_ Telefono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

*Convenioy Libertad:*

En concideración del permiso otorgado a dichas personas de participar en la escuela biblia de verano, he aqui nosotros damos libertad y convenimos con la Iglesia Seguidores de Jesús, que nosotros nunca individualmente o como guardian legal de dichos individuos, instituiremos ninguna acción legar o algo parecido, por algun daño personal o a la propiedad que surgiera en las actividades del la escuela biblia de verano dirigido por la Iglesia Menonita Seguidores de Jesús, sus sucesores y representantes legales. Por medio de la presente, yo autorizo a mi hijo/a tomarse cualquier fotografía en las instalaciones FJMC o cualquier viaje patrocinado por ellos, para ser utilizado en publicidad por dicha entidad (FJMC). Si usted no autoriza el permiso para las fotos, por favor ver ifique la caja.

Firmas: Padre/Guardian: \_\_\_\_\_

Padre/Guardian: \_\_\_\_\_

Niño: \_\_\_\_\_

Niño: \_\_\_\_\_