

Escuela Bíblica de Verano Iglesia Menonita Zion  
Información para Registración

Nombre completo del niño: \_\_\_\_\_  
Ultimo grado de escuela que ha terminado: \_\_\_\_\_  
Nombre de sus padres o guardián: \_\_\_\_\_  
Dirección de su casa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Iglesia donde asiste el niño: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_  
¿Tiene alguna condición médica o alergias el niño? \_\_\_\_\_  
¿Cómo supo de nuestra escuela bíblica de verano? \_\_\_\_\_

**COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD:**

Yo doy mi permiso para que \_\_\_\_\_ participe en la Escuela Bíblica de Verano en la Iglesia Menonita Zion desde el 23 de julio hasta 27 de julio, 2017.  
Acepto que los líderes de la escuela Bíblica no serán responsables por ningún accidente, lesión o artículos perdidos que sufra mi niño.

Firma del padre o guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Escuela Bíblica de Verano Iglesia Menonita Zion  
Información para Registración

Nombre completo del niño: \_\_\_\_\_  
Ultimo grado de escuela que ha terminado: \_\_\_\_\_  
Nombre de sus padres o guardián: \_\_\_\_\_  
Dirección de su casa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Iglesia donde asiste el niño: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_  
¿Tiene alguna condición médica o alergias el niño? \_\_\_\_\_  
¿Cómo supo de nuestra escuela bíblica de verano? \_\_\_\_\_

**COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD:**

Yo doy mi permiso para que \_\_\_\_\_ participe en la Escuela Bíblica de Verano en la Iglesia Menonita Zion desde el 23 de julio hasta 27 de julio, 2017.  
Acepto que los líderes de la escuela Bíblica no serán responsables por ningún accidente, lesión o artículos perdidos que sufra mi niño.

Firma del padre o guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_