

2024-2025 Kids Alive Registro/Lanzamiento

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento (MM/DD/AA): _____
Edad: _____
Grado: _____ Género: _____ Nombre de la escuela o Educación en el hogar: _____
Alergias/Preocupaciones Médicas/Sociales: _____

Madre/Tutora:	Padre/Tutor Masculino:
Nombre: _____	Nombre: _____
Celda #: _____	Celda #: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
_____ Ciudad/Estado/Código Postal:	_____ Ciudad/Estado/Código Postal:

* Todos los niños deben registrarse al final de la noche (8 pm). Además del padre/tutor que figura en la lista, ¿hay alguien más autorizado para firmar la salida/recoger a su hijo? En caso afirmativo, indique su nombre completo, relación con el niño y # de celular:

Autorización general de divulgación: Doy permiso para que mi hijo/a asista y participe en el programa juvenil Kids Alive en Valley Brook Community Church durante el año escolar 2024/2025. Entiendo que esta participación implicará actividades individuales y grupales, y existe un posible riesgo de lesiones o enfermedades. Libero completamente a Valley Brook Community Church de cualquier responsabilidad u obligación y renuncio a cualquier reclamo o causa de acción contra Valley Brook Community Church o sus agentes / voluntarios, excepto en una situación de negligencia grave por parte de Valley Brook Community Church o sus agentes / voluntarios. Entiendo que mi hijo puede aparecer en fotos anónimas utilizadas en marketing promocional para el programa juvenil Kids Alive.

Nombre en letra de imprenta: _____ Nombre firmado: _____ Fecha: _____