

Escuelita Bíblica de Verano 2019

Julio 24-26 | Iglesia Bautista Monte Sinaí, Cd Juárez

Tema: Oración "El Padre Nuestro"

DATOS DE PADRE O TUTOR

| | | | | |
|---|----------|--------------------------|---------------------|-----|
| Nombre: | | Domicilio (Calle y Num): | | |
| # Apto: | Colonia: | Ciudad: | Estado: | CP: |
| Teléfono: | | Teléfono Móvil: | Correo Electrónico: | |
| Religion: | | Nombre de Iglesia: | | |
| Personas autorizadas para recoger a su(s) niño(s) | | | | |
| Nombre: | | Teléfono: | | |
| Nombre: | | Teléfono: | | |
| Persona de contacto en caso de una emergencia: | | | Teléfono: | |

DATOS DE NIÑO(S) (Use el dorso de la hoja para nombres adicionales.)

| Nombre | Fecha de Nacimiento | Edad | Grado Escolar Terminado |
|---|---------------------|------|-------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| Indicaciones Especiales (alergias, medicamentos, etc.): | | | |

Firma de Padre o Tutor: _____

Fecha: _____