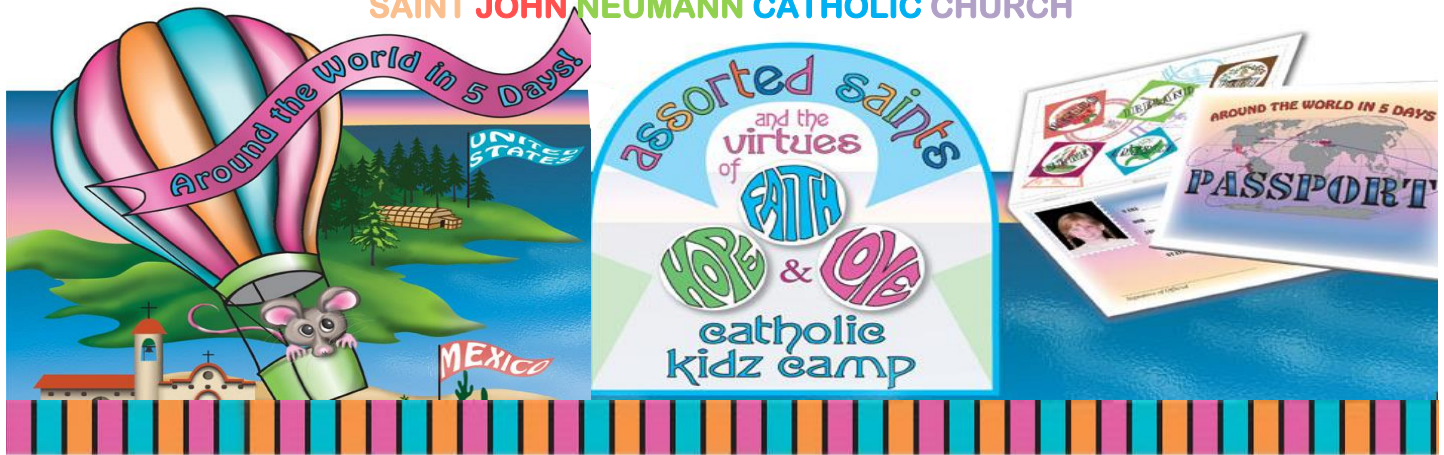


# VACATION BIBLE SCHOOL REGISTRATION

SAINT JOHN NEUMANN CATHOLIC CHURCH



**JUNE 10 - 14, 2019; 9am – 12pm**

**Pre K – 5<sup>th</sup> Grade** (4 year olds – rising 6<sup>th</sup> graders)

Church Lower Level - 8:45am DROP-OFF / 12pm PICK-UP

*Nursery available for adult volunteers.*

**\$35 PER CHILD**

**REGISTRATION DEADLINE TO GUARANTEE YOUR SPOT: JUNE 3<sup>rd</sup>**

**FULL PAYMENT REQUIRED AT TIME OF REGISTRATION**

Child's Name: \_\_\_\_\_  Male  Female

Child's Age: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Last School Grade Completed: \_\_\_\_\_

Special Needs / Health Problems / Allergies: \_\_\_\_\_

Medications: \_\_\_\_\_

Mother's Name: \_\_\_\_\_ Cell Phone #: \_\_\_\_\_

Father's Name: \_\_\_\_\_ Cell Phone #: \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

**In addition to both parents, who else is authorized to pick up your child?**

**In the event of an EMERGENCY, if unable to reach either parent, whom should we contact?**

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

**MEDICAL RELEASE**

*(REQUIRED)*

If we are unable to reach either parent, permission is granted to seek medical attention if necessary.

**PARENT INITIALS**

**MEDIA RELEASE**

*(REQUIRED)*

Permission is granted to use child's picture in Parish / Archdiocesan Publications.

**PARENT INITIALS**

**If you have any questions,  
please contact Becky Wakim  
[Becky.Wakim@sjnlilburn.com](mailto:Becky.Wakim@sjnlilburn.com)  
770-923-6633, ext. 117**

|                 |  |
|-----------------|--|
| OFFICE USE ONLY | PAYMENT AMOUNT: \$ _____ DATE _____  |
|                 | <input type="checkbox"/> CASH: Receipt # _____ <input type="checkbox"/> CHECK: Check # _____   |
|                 | BALANCE: \$ _____  |
|                 | <input type="checkbox"/> <b>ADULT VOLUNTEER</b> – Planning meeting: May 19 <sup>th</sup> , 9:30am, Rm 4<br><i>Must commit to volunteer the entire week</i><br>(\$10 DISCOUNT PER CHILD; # CHILDREN: _____) |

# ESCUELA BIBLICA DE VERANO

IGLESIA CATOLICA SAN JOHN NEUMANN



**JUNIO 10 - 14, 2019; 9am – 12pm**

**Pre K – 5<sup>to</sup> Grado** (4 años de edad – acaban d terminar 5<sup>to</sup> grado)

1<sup>er</sup> Piso de la Iglesia - 8:45am LLEGADA / 12pm SALIDA

*Guardería disponible para voluntarios adultos.*

**\$35 POR NIÑO**

**FECHA LIMITE DE REGISTRACION PARA GARANTIZAR SU LUGAR: JUNIO 3**

**SE REQUIERE PAGO COMPLETO AL MOMENTO DE REGISTRACION**

Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer  
Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ultimo grado escolar completado: \_\_\_\_\_  
Necesidades Especiales / Problemas de Salud / Alergias: \_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Mamá: \_\_\_\_\_ # Tel Celular: \_\_\_\_\_  
Nombre del Papá: \_\_\_\_\_ # Tel Celular: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Aparte de ambos padres de familia, ¿quién más tiene autorización para recoger a su hijo(a)?  
\_\_\_\_\_

De no poder localizar a los padres de familia, ¿a quién debemos contactar en caso de **EMERGENCIA**?  
Nombre: \_\_\_\_\_ Parentezco: \_\_\_\_\_ # Tel \_\_\_\_\_

**DESCARGO MEDICO**  
(REQUERIDO)

Si no podemos contactar a ninguno de los padres de familia, permiso es otorgado para buscar atención médica si fuese necesario.

\_\_\_\_\_  
**INICIALES**

**DESCARGO DE MEDIOS DE COMUNICACION**  
(REQUERIDO)

Permiso es otorgado para que la foto de su hijo(a) sea usada en publicaciones de la Parroquia / Arquidiócesis.

\_\_\_\_\_  
**INICIALES**

**Si tiene cualquier pregunta, favor de contactar a Becky Wakim**  
[Becky.Wakim@sjnlilburn.com](mailto:Becky.Wakim@sjnlilburn.com)  
**770-923-6633, ext. 117**

|                 |   |
|-----------------|---|
| OFFICE USE ONLY | PAYMENT AMOUNT: \$ _____ DATE _____   |
|                 | <input type="checkbox"/> CASH: Receipt # _____ <input type="checkbox"/> CHECK: Check # _____  |
|                 | BALANCE: \$ _____   |
|                 | <input type="checkbox"/> ADULT VOLUNTEER – Planning meeting: May 19 <sup>th</sup> , 9:30am, Rm 4<br><i>Must commit to volunteer the entire week</i><br>(\$10 DISCOUNT PER CHILD; # CHILDREN: _____) |