



Aplicación de Registro para al Club de Niños 2020-2021

El Club de Niños es un programa extracurricular divertido, seguro y basado en la fe para estudiantes en los grados K-3. Es una gran oportunidad para que los niños pasen tiempo entre ellos, voluntarios y Jesucristo.

El programa Kids 'Club se ejecuta del 14 de septiembre al 5 de mayo. los martes y jueves de 3:30 pm a 5:30 pm en Iglesia reformada americana en Hull.

POR FAVOR COMPLETE UN FORMULARIO DE REGISTRO POR CADA NIÑO

INFORMACIÓN DEL NIÑO

El nombre del niño:	Fecha de nacimiento:	Sexo (circule uno): Hombre Muier
Nombres y edades de los hermanos:	Alergias conocidas:	
Iglesia de origen:	Escuela a la que asiste su hijo:	Nivel de grado:
Es posible que necesitemos saber otra información sobre su hijo:		
Direcciones de correo electrónico de la familia:		
talla de camiseta (circule uno): juventud pequeña medio juvenil juventud grande juventud extragrande pequeña medio		

INFORMACIÓN DEL PADRE

Información de la Madre

Nombre:			
Estado Matrimonial (circule uno por favor): Casado	Divorciado	Separado	Soltero
Numero de casa:	Numero de celular:	Numero de trabajo:	
Direction de Casa:	Cuidad y estado:	Código Postal:	
Empleador:	Direction de Empleado:		

Información de el Padre

Nombre:			
Estado Matrimonial (circule uno por favor): Casado	Divorciado	Separado	Soltero
Numero de casa:	Numero de celular:	Numero de trabajo:	
Direction de Casa:	Cuidad y estado:	Código Postal:	
Empleador:	Direction de Empleado:		

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (QUE NO SEA EL PADRE)

Contacto en caso de Emergencia #1:

Nombre:			
Numero de casa:	Numero de celular:	Numero de trabajo:	
Direction de Casa:	Cuidad y estado:	Código Postal:	
Tiene authorization esta persona para que recoja a su hijo/a (s)? (por favor circulo uno) Si No			

Contacto en caso de Emergencia #2:

Nombre:			
Numero de casa:	Numero de celular:	Numero de trabajo:	
Direction de Casa:	Cuidad y estado:	Código Postal:	
Tiene authorization esta persona para que recoja a su hijo/a (s)? (por favor circulo uno) Si No			

OTRAS PERSON QUE TIENEN MI AUTHORIZATION QUE RECOJAN A MI HIJO/A (S)

Nombre:	Numero de telefono:	Relation a su hjo/a(s):
Nombre:	Numero de telefono:	Relation a su hjo/a(s):
Alguien con no puede recoger a su hijo/a(s)?	Nombres:	

POLICÍA DE SALIDA NO ACOMPAÑADA

Mi hijo/a (s) no tienen permiso que camine o salga en bicicleta al fin del día del Club de Niños (por favor circule uno): Si No

Nota: Estudiantes que caminan o montan bicicleta pueden salir de el Club de Niños mas temprano durante los meses de noviembre a febrero debido que se escurren temprano. Si un estudiante necesita ir se temprano de el Club de Niños un día, por favor escriba una nota a mano de su permiso de mama o papá cada vez que necesita ir se temprano.

FOTOS

Doy mi consentimiento para permitir que mi hijo/a (s) sea fotografiado para que lo use el Club de Niños en los tableros de anuncios, proyectos de manualidades, periódicos locales u otros medios con el propósito de actividades educativas, publicidad o publicidad (por favor, marque uno): Si No

CONSENTIMIENTO DE EMERGENCIA:

En el caso de que mi hijo, _____, pueda requerir atención médica de emergencia mientras esté fuera de la ciudad o no pueda ser contactado, al firmar, doy mi consentimiento para que el personal del Club de Niños asegure y autorice el tratamiento médico en un hospital local para que la atención sea provista. En el caso de que mi hijo (mencionado anteriormente) pueda requerir atención quirúrgica dental o dental, por la presente doy mi consentimiento para la atención dental y / o quirúrgica dental a un casco con licencia, un dentista de IA o su representante. Estoy de acuerdo en pagar todo el costo y las tarifas contingentes. Entiendo que este consentimiento es efectivo mientras mi hijo asista a actividades en las instalaciones del club de niños de la Iglesia American Reformed.

CONSENTIMIENTO PARA MEDICAMENTOS SIN RECETA

Nosotros, los padres o tutores legales de _____, permitimos que nuestro hijo / a sea transportado por el personal del Club de Niños a cualquier actividad planificada por el personal y los voluntarios del club infantil.

NOTIFICACIÓN DE TRANSPORTE PARENTAL Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, los padres o tutores legales de _____, permitimos que nuestro hijo / a sea transportado por el personal del Club de Niños a cualquier actividad planificada por el personal y los voluntarios del club infantil.

Nosotros, como padres / tutores del menor mencionado anteriormente, aceptamos y aceptamos que el Club de Niños y / o la Iglesia American Reformed de Hull, Iowa, y todos los empleados o voluntarios de los mismos, por cualquier accidente, lesión o incidente que surja de, o en relación con la actividad antes mencionada.

_____ **Firma del padre / tutor**

_____ Relación

_____ Fecha

SOLICITUDES DE DONACIÓN

Me gustaría donar artículos para bocadillos y artesanías cuando pueda.
contacto conmigo cuando distribuya su lista de suministros necesarios (circule uno) Sí Preferiría no

Para preguntas contacte:

Elaine Booger
Co-Directora del Club de Niños
hullkidsclub@gmail.com
712-348-4181

Sylvia Eekhoff
Co-Directora del Club de Niños
hullkidsclub@gmail.com
712-540-7734

Julie Kreun
Co-Presidente del Club de Niños
712-470-3837

Ruth Moss
Co-Presidente del Club de Niños
712-441-4170

Pastor Aaron Deutsch
Vicepresidente del Club de Niños
605-742-4469

Por favor devuelva este formulario de registro a:

Club de Niños Hull
c/o: American Reformed Church
911 1st Street
PO Box 365
Hull, IA 51239

Este formulario de registro también se puede encontrar en:
www.hullchamber.org

 **Asegúrate de que nos de me gusta en Facebook:**
[@hullkidsclub](https://www.facebook.com/hullkidsclub)

Hay un número limitado de estudiantes aceptados en el programa cada año. Por favor NO devuelva este formulario a la escuela primaria pública o privada, sino envíelo por correo o entregue personalmente a la Iglesia American Reformed lo antes posible. La oficina de la Iglesia American Reformed está abierta todos los días hasta el mediodía (las doce).

