



## Kids' Club Registration Form 2018-2019

*Kids' Club is a fun, safe, nurturing faith-based after school program for students in grades K-3. It's a great opportunity for kids to spend time with each other, volunteers and Jesus Christ.*

The Kids' Club program runs on Tuesdays and Thursdays from 3:30pm to 5:30pm at American Reformed Church in Hull.

**!! PLEASE FILL OUT ONE REGISTRATION FORM PER CHILD !!**

### CHILD'S INFORMATION

Child's Name:	Date Of Birth:	Sex (please circle one):	Male	Female
Names and ages of siblings:				
Home Church/Religious Preference:	School your child attends:	Grade Level:		
Medical Insurance:	Known Allergies:			
Other information about your child we may need to know:				
Family Email Address(es):				

### PARENT'S INFORMATION

#### Mother's Information

Name:				
Marital Status (please circle one):	Married	Divorced	Separated	Single
Home Phone Number:	Cell Phone Number:	Work Phone Number:		
Street Address:	City and State:	Zip Code:		
Employer:	Employer Address:			

#### Father's Information

Name:				
Marital Status (please circle one):	Married	Divorced	Separated	Single
Home Phone Number:	Cell Phone Number:	Work Phone Number:		
Street Address:	City and State:	Zip Code:		
Employer:	Employer Address:			

### EMERGENCY CONTACT INFORMATION (OTHER THAN PARENTS)

#### Emergency Contact #1

Name:				
Home Phone Number:	Cell Phone Number:	Work Phone Number:		
Street Address:	City and State:	Zip Code:		
Is this person authorized to pick your child up? (please circle one)    Yes    No				

#### Emergency Contact #2

Name:				
Home Phone Number:	Cell Phone Number:	Work Phone Number:		
Street Address:	City and State:	Zip Code:		
Is this person authorized to pick your child up? (please circle one)    Yes    No				

### OTHERS WHO HAVE AUTHORIZATION TO PICK MY CHILD UP

Name:	Phone Number:	Relationship to Child:
Name:	Phone Number:	Relationship to Child:
Anyone NOT allowed to pick your child up?	Name(s):	

## UNACCOMPANIED EXIT POLICY

My child is allowed to leave on their own during Kids' Club hours by walking or riding bike (*please circle one*):      Yes      No

*Note: I (We) understand that if my child chooses to leave the facility on his/her own against the advisement of Kids' Club volunteers and staff, Kids' Club will not*

## PICTURE RELEASE

I give my consent to let my child be photographed for use by Kids' Club for bulletin boards, craft projects, local newspapers, or other media for the purpose of

## EMERGENCY CONSENT:

In the event that my child, \_\_\_\_\_, may require emergency medical care while I am out of town or unable to be reached, by signing, I hereby give my consent for staff at Kids' Club to secure and authorize medical treatment at Sioux Center Health Clinic in order for care to be provided. In the event that my child (listed above) may require dental and or dental surgical care, I hereby give my consent for dental and/or dental surgical care to a licensed Hull, IA dentist or his/her designee. I agree to pay the entire cost and fees contingent. I understand that this consent is effective for as long as my child

## CONSENT FOR NON-PRESCRIPTION MEDICATIONS

By signing below you give Kids' Club permission to give or apply the following items to your child as needed: soap, hand sanitizer, and lotion.

## PARENTAL TRANSPORTATION NOTIFICATION and LIABILITY WAIVER

We, the parent/s or guardian/s of \_\_\_\_\_, permit our son/daughter to be transported by the Kids' Club staff to any activities planned by Kids' Club staff and volunteers.

We, as parents/guardians of the aforementioned minor, hereby consent and agree to hold harmless Kids' Club and/or American Reformed Church of Hull, IA, and any and all employees or volunteers thereof, for any accident, injury or occurrence arising out of, or in connection with the aforementioned activity.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Parent/Guardian**

\_\_\_\_\_  
Relationship

\_\_\_\_\_  
Date

## DONATION REQUESTS

I'd like to donate items for snacks and crafts when I am able to.

Please contact me when you distribute your list of needed supplies (*please circle one*):      Yes      I'd Rather Not

### For questions contact:

Inisha Hoehamer  
Kids' Club Co-Director  
hullkidsclub@gmail.com  
712-578-2796

Sylvia Eekhoff  
Kids' Club Co-Director  
hullkidsclub@gmail.com  
712-540-7734

Julie Kreun  
Kids' Club Board Co-President  
712-470-3837

Ruth Moss  
Kids' Club Board Co-President  
712-441-4170

Pastor Aaron Deutsch  
Kids' Club Board Vice-President  
605-742-4469

### Please return this registration form to:

Hull Kids' Club  
C/O: American Reformed Church  
PO Box 365  
Hull, IA 51239

### This registration form can also be found at:

[www.hullchamber.org](http://www.hullchamber.org)



Be sure to like us on Facebook:

@hullkidsclub





## Kids' Club: Formulario de Registro Form 2018-2019

*Kids' Club es una programa divertida, segura, y de fé para niños en K-3 grados después del día en la escuela. Es un oportunidad bien para los niños pasear tiempo juntos, con voluntarios, y con Jesús Cristo.*

**!! POR FAVOR, COMPLETA UN REGISTRO PARA CADA HIJO !!**

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre del Hijo:	Fecha de Nacimiento:	El Sexo (encirculo uno) M F
Nombres y edades de los hermanos:		
Iglesia de su Familia/Preferencia de Religion:	Escuela su hijo asistio:	Grado:
Compania de Asuguranza:	Allergias:	
Otro información sobre su hijo que necesitamos saber:		
Dirección de correo electrónico familiar:		

### INFORMACION DE LOS PADRES

#### Información de la Madre

Nombre:				
Situación (encirculé uno):	Casado	Divorsado	Separado	Singulo
Numero de Telefono en Casa:	Numero de Celular:	Numero de Trabajo:		
Dirección de Casa:	Ciudad y Estado:	Codigo Postal:		
Empleador:	Dirección de Empleador:			

#### Información del Padre

Nombre:				
Situación (encirculé uno):	Casado	Divorsado	Separado	Singulo
Numero de Telefono en Casa:	Numero de Celular:	Numero de Trabajo:		
Dirección de Casa:	Ciudad y Estado:	Codigo Postal:		
Empleador:	Dirección de Empleador:			

### INFORMATION DE UN CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA (NO LOS PADRES)

#### Contacto de Emergencia #1

Nombre:		
Numero de Telefono en Casa:	Numero de Celular:	Numero de Trabajo:
Dirección de Casa:	Ciudad y Estado:	Codijo Postal:
Esta bien para este persona recoger su hijo? (encirculé uno)	Si	No

#### Contacto de Emergencia #2

Nombre:		
Numero de Telefono en Casa:	Numero de Celular:	Codijo Postal:
Dirección de Casa:	Ciudad y Estado:	Codijo Postal:
Esta bien para este persona recoger su hijo? (encirculé uno)	Si	No

### OTROS PERSONAS QUIENES TIENEN MI PERMISO PARA RECOGER MI HIJO

Nombre:	Numero Teléfono:	Relación al Niño:
Nombre:	Numero Teléfono	Relación al Niño:
Personas quienes NO puedan recoger su hijo?	Nombre(s):	

## LA POLICIA PARA NINOS SALIR SIN ACOMPAÑADOS

Mi niño se le permite salir por su cuenta durante el horario del Club niños por caminar o montar en bicicleta (por favor encirculó uno): Si No

*Nota: Yo (nosotros) entiendo que si mi hijo decide salir Kids' Club en su propia contra el asesamiento de los voluntarios y el personal del Club de Niños, Kids' Club no será responsable despues que él / ella haya abandonado la propiedad de Kids' Club, y se notificará a los padres.*

## PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Doy mi consentimiento para permitir que mi niño sea fotografiado para su uso por parte de Kids Club para boletines, proyectos de manualidades, periódicos locales u otros medios con el propósito de actividades educativas, publicitarias o publicitarias (marque una): Si No

## CONSENTIMIENTO DE EMERGENCIA:

En el caso de que mi hijo, \_\_\_\_\_, pueda requerir atención médica de emergencia mientras estoy fuera de la ciudad o no se puede comunicar con él, al firmario, doy mi consentimiento para que el personal del Kids' Club obtenga y autorice el tratamiento médico en Sioux Center Health Clinica para que se proporcionen cuidados. En el caso de que mi hijo (mencionado anteriormente) pueda requerir atención quirúrgica dental y /o dental, doy mi consentimiento para la atención dental y / o quirúrgica dental a un dentista autorizado de Hull, IA o su designado. Acepto pagar el costo completo y el contingente de tarifas. Entiendo que este consentimiento es efectivo mientras mi hijo asista a las actividades en las instalaciones del Club de Niños de la Iglesia Reformada.

## CONSENTIMIENTO PARA MEDICAMENTOS NO RECETADOS

Con su firma abajo Ud le da permiso para le doy estas cosas: sopa, limpiadora de mano, y loción.

## NOTIFICACIÓN DE TRANSPORTE PATERNO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, los padres / tutores de \_\_\_\_\_, permitimos que nuestro hijo / hija sea transportado por el personal del Club de Niños a cualquier actividad planificada por Kids' Club y los voluntarios.

Nosotros, como padres / tutores del menor mencionado anteriormente, aceptamos y aceptamos mantener indemne al Kids' Club y / o la Iglesia Reformada de Hull, IA, y a todos y cada uno de sus empleados o voluntarios por cualquier accidente, lesión u ocurrencia que surja de, o en relación con la actividad antes mencionada.

\_\_\_\_\_

**La Firma de los Padres**

\_\_\_\_\_

La Relación

\_\_\_\_\_

Fecha

## SOLICITUDES DE DONACIÓN

Me gustaria donar articulos para meriendas y manualidades cuando sea posible.

Por favor contácteme cuando distribuya su lista de suministros necesarios (marque con un circulo): Si Preferiria No

### Para preguntas Contacto:

Inisha Hoehamer  
Kids' Club Co-Director  
hullkidsclub@gmail.com  
712-578-2796

Sylvia Eekhoff  
Kids' Club Co-Director  
hullkidsclub@gmail.com  
712-540-7734

Julie Kreun  
Kids' Club Board Co-President  
712-470-3837

Ruth Moss  
Kids' Club Board Co-President  
712-441-4170

Pastor Aaron Deutsch  
Kids' Club Board Vice-President  
605-742-4469

### Por favor regresan este registro a:

Hull Kids' Club  
C/O: American Reformed Church  
PO Box 365  
Hull, IA 51239



**Asegúrese de gustarnos en Facebook:**

@hullkidsclub