



FORMULARIO DE REGISTRACIÓN

(Una por Niño)



Nombre del niño: _____ Sexo del niño: _____

Edad del niño: ____ Fecha de nac: _____ Último grado escolar terminado: _____

Nombre del padre(s): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____

Teléfono de casa: (_____) _____

Teléfono de padre/tutor: (_____) _____

Correo electrónico de casa: _____

Iglesia local: _____

Número/Nombre de la Tropa (para uso de la iglesia): _____

Alergias u otra condiciones médicas: _____



En caso de emergencia llamar a: _____

Teléfono: _____

Relación con el niño: _____