

Bear Creek United Methodist Church
Ministerio para niños – Registro de niños
Junio 2018 - Junio 2019

Office Use

Información Familiar

Tutor

Apellido _____

Nombre de pila _____

Dirección de casa: _____

Ciudad y código postal _____

Teléfono: Casa _____

celular la mama _____

celular de papá _____

Teléfono del trabajo de mama _____

Teléfono del trabajo de papá _____

Correo electrónico: _____

Niños:

(1) _____ (Fecha de nacimiento) _____ (grado de 9/2017) _____ (Alergias / Necesidades Especiales)

(2) _____ (Fecha de nacimiento) _____ (grado de 9/2017) _____ (Alergias / Necesidades Especiales)

(3) _____ (Fecha de nacimiento) _____ (grado de 9/2017) _____ (Alergias / Necesidades Especiales)

(4) _____ (Fecha de nacimiento) _____ (grado de 9/2017) _____ (Alergias / Necesidades Especiales)

Información de Emergencia:

(Nombre y teléfono del médico)

Contacto de emergencia (Aparte de los padres):

(Nombre)

(Teléfono)

Autorización de Liberación:

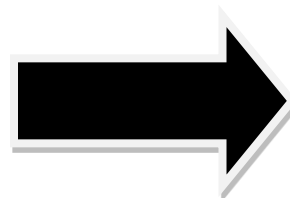
Si el padre no puede recoger su niño por favor decine quien padrá

Nombre Relación Teléfono

Nombre Relación Teléfono

Escuela dominical Programas de verano Otro _____

Por favor llene otra cara



CONSENTIMIENTO PARA TRATAR: Al firmar abajo, doy mi permiso al médico seleccionado por el coordinador del viaje BCUMC o adulto a cargo de ordenar rayos X, pruebas de rutina y proporcionar tratamiento para la salud de mi cónyuge, y / o mi hijo, hospitalizar, asegurar el tratamiento adecuado para la inyección y para ordenar (s) y / o anestesia y / o cirugía para mí, mi cónyuge, y / o mi hijo nombrado arriba en el caso de que el contacto de emergencia no puede ser alcanzado.

LIBERACIÓN DE TRANSPORTE: Al firmar a continuación, autorizo el transporte para mí, mi cónyuge, y / o mi hijo en un vehículo de emergencia a un centro de atención médica adecuada y la atención médica pre-hospitalaria, todos los servicios médicos y hospitalarios, ya sea médica, quirúrgica y / o dental, es necesario para el bienestar de beneficio / seguridad / de mí mismo, mi cónyuge, y / o mi hijo.

ACUERDO LIBERADOR: Al firmar abajo, yo, sabiendo que Bear Creek IMU tiene cobertura de responsabilidad general, pero que ninguna póliza de accidentes se está llevando a cabo para este programa, hacer asumir todos los riesgos y peligros inherentes a la conducción de sus actividades; y que indemnizará a más y mantener indemne a la cala de IMU oso, los organizadores, patrocinadores, voluntarios, los conductores y los trabajadores de la iglesia patrocinado eventos y actividades asociadas. En caso de daños a mí mismo, mi cónyuge, y / o mi hijo, por la presente renuncio a todos los reclamos en contra de la cala del oso de la IMU, los organizadores, patrocinadores, voluntarios, los conductores y los trabajadores asociados a eventos y actividades patrocinadas por la iglesia.

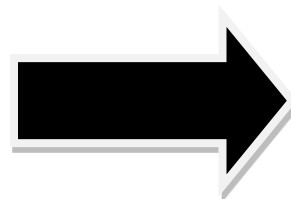
COMUNICADO DE FOTOGRAFÍA: Por la presente autorizo a fotografías, vídeos y grabaciones de audio de mi cónyuge, y / o mi hijo mientras él o ella participa en las actividades asociadas con BCUMC, y yo estoy de acuerdo que BCUMC será propietaria de todos los derechos, derechos de autor y trabajos derivados. Doy mi consentimiento irrevocable y perpetua para BCUMC de usar, distribuir y publicar las fotografías, videos y grabaciones de audio de mí mismo, mi cónyuge, y / o mi hijo para fines internos y de promoción, incluyendo la publicación en la iglesia, que emite programas como audio, se presentan como presentación de diapositivas o presentaciones de vídeo, su inclusión en los materiales impresos, y la inclusión en la publicación en línea, presentaciones y sitios de medios sociales, como Facebook, Twitter y YouTube.

He leído y estoy de acuerdo con lo anterior.

Padres adultos Tutor

Fecha

Por favor llene otra cara



For Office Use Only

Verify all Information in Shelby _____

Update Organization Grade _____

Profile Allergies and Memo _____

Nursery Copy _____

Teacher's Copy _____