**Formulario de Registro **

**AWANA Septiembre 2020 - Junio 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante:: | Género: | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | Ciudad: | Código Postal: | Grado: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante:: | Género: | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | Ciudad: | Código Postal: | Grado: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del estudiante:: | Género: | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | Ciudad: | Código Postal: | Grado: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del padre o guardián: | Relación con el estudiante: |
| Teléfono residencia: | Teléfono celular / trabajo: |
| Correo electrónico (**requerido**): | |
| Club: Indique el club de su(s) niño(s)::  - Cubbies: Pre-escolar – JK  - Sparks: SK – Gr. 2  - T&T: Gr. 3 – 6  - Trek: Gr. 7-8 | |

¿Tiene el/los estudiante(s) alguna necesidad especial?

En caso afirmativo, por favor indique información detallada:

Idioma preferido por el/los estudiante(s) para participar en el programa: Español o Inglés

Los menores registrados en AWANA estarán desarrollando diversas actividades. Las Iglesia Hispanas del Nazareno de Woodbridge / Emanuel no son responsables de cualquier accidente o lesión. Adicionalmente, a lo largo del año el personal de AWANA tomará fotografías y grabará videos que incluyen todos los menores que participen en AWANA, y ese material será utilizado para promoción del programa AWANA.

- Autorizo a las Iglesias Hispanas del Nazareno de Woodbridge / Emanuel para tomar y utilizar las fotografías de los menores a mi cargo

- Autorizo la participación de los menores a mi cargo en todas las actividades de AWANA

- Autorizo que los menores a mi cargo interactúen con el personal de AWANA (líderes, profesores y voluntarios) mediante webcam a través del canal de Zoom utilizado para las sesiones de AWANA.

Firma del padre o guardián: Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Primera vez en AWANA? Sí o No