

2018-19 Registración para Grace Place

2 años a 5º grado



Información del estudiante

Nombre (nombre y apellido) _____ Hombre Mujer

Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre (nombre y apellido) _____ Hombre Mujer

Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre (nombre y apellido) _____ Hombre Mujer

Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre (nombre y apellido) _____ Hombre Mujer

Grado _____ Fecha de Nacimiento _____

Participaran en Grace Place: Jueves 6:30 p.m. Domingo 9 a.m. Domingo 10:30 a.m.

Necesidades Especiales (alergias, desafíos de aprendizaje, situaciones familiares o información médica - incluya nombres)

Información de Contacto del Adulto

Padre/Guardián _____ Agregarme a las noticias electrónicas de CYF

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____ Ciudad/Código Postal _____

Padre/Guardián _____ Agregarme a las noticias electrónicas de CYF

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____ Ciudad/Código Postal _____

Contacto de Emergencia _____ Número de Teléfono _____

Membresía: Calvary Otra Iglesia Visitante

Envolvimiento de Padres/Familias

Nombre _____ Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Nombre _____ Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Entiendo que al inscribir a mi hijo en Grace Place, estoy de acuerdo con Calvary en crear un ambiente positivo de aprendizaje cristiano haciendo lo siguiente: hacer Grace Place una prioridad en el horario de mi hijo, ayudar o sustituir a un/a maestr/a en la clase de mi hijo según sea necesario, y participar en al menos una de las áreas siguientes:

Durante Grace Place	Opciones Voluntarias	Horas Disponibles	Para adaptarse con su horario
<input type="checkbox"/> Jueves 6:30 p.m.	<input type="checkbox"/> Líder de grupo pequeño <input type="checkbox"/> Líder asistente	<input type="checkbox"/> Entre Semana (entre 9 a 5)	<input type="checkbox"/> Eventos de Mi Jornada de Fe <input type="checkbox"/> Eventos Especiales
<input type="checkbox"/> Domingo 9 a.m.	<input type="checkbox"/> Uno a uno con un niño de necesidad especial	<input type="checkbox"/> Tardes	<input type="checkbox"/> Distribución de Salón <input type="checkbox"/> Teléfono
<input type="checkbox"/> Domingo 10:30 a.m.	<input type="checkbox"/> Ayudante de salón/Padres Ayudantes (según sea necesario)	<input type="checkbox"/> Domingos en la Mañana	<input type="checkbox"/> Escuela Bíblica Vacacional <input type="checkbox"/> Fotografía
	<input type="checkbox"/> Líder de Alabanza		<input type="checkbox"/> Oficina Ministerial de los Niños
	<input type="checkbox"/> Grace Place Experiencia del voluntario		
	<input type="checkbox"/> Tiempo de Comunidad de los Niños		

Costo por Estudiante: Gratis

Terminos y Condiciones para Participar 2018-19

Yo (Nosotros) reconocemos que participar en cada y cualquier programa y evento de Calvary es voluntario y podrá requerir esfuerzo físico. Nosotros estamos de acuerdo con las siguientes condiciones de participar en los ministerios de la Iglesia Luterana Calvary en Golden Valley, MN.

- Autorizo a cualquier médico, técnico médico de urgencias, hospital u otro médico o centro de salud para tratar al menor nombrado aquí con el propósito de intentar tratar o aliviar cualquier lesión recibida. Autorizo a cualquier médico para realizar todos los procedimientos médicos considerados aconsejables en intentar tratar o aliviar cualquier daño físico. Doy mi consentimiento para que se le administre anestesia si se cree que es conveniente. Me doy cuenta y aprecio que hay una posibilidad de complicaciones y consecuencias imprevistas en cualquier tratamiento médico, y asumo cualquier riesgo para y en nombre mío y del menor. Entiendo que se intentará contactar a los paramédicos de la forma más rápida posible. Autorizo a Calvary para transportar dicho menor en el caso de que no esté presente un guardián legal o un médico de cabecera. El permiso también se concede al representante de la Iglesia Luterana Calvary para dar tratamiento de primeros auxilios antes de su admisión a un centro médico.
- Entiendo que mi hijo puede ser fotografiado y/o grabado y la imagen de el/ella pueda ser usado para las presentaciones de video, publicaciones impresas, o en sitio web de Calvary. El nombre de su hijo no será publicado al menos que permiso sea dado de parte de su guardián legal.
- Calvary no se hace responsable de la pérdida o robo de pertenencias personales. Calvary les dejara saber a las familias la necesidad de que algunas pertenencias personales se queden en un lugar seguro. En ciertas ocasiones, el personal de Calvary designará un lugar seguro para algunas pertenencias personales si es necesario.
- Por la presente tomó la siguiente acción para mi hijo, yo, mis albaceas, administradores, herederos, parientes cercanos, sucesores y cesionarios:
A) Yo renuncio, exonero y exonero de todas y cualquier reclamación o responsabilidades que surjan por daños causados por muerte o lesiones personales de cualquier tipo, que surjan de, o se relacionen con, la participación de mi hijo en los eventos y programas de la Iglesia Luterana Calvary de Golden Valley, las siguientes personas o entidades: La Iglesia Luterana Calvary de Golden Valley, MN, su Pastor principal, los pastores asociados, personal, empleados, miembros, voluntarios, representantes, subcontratistas y agentes de cualquiera de los anteriores. (B) Estoy de acuerdo en no demandar a ninguna de las personas o entidades mencionadas anteriormente por cualquier reclamación o responsabilidad que haya renunciado, exonerado o dado de alta en este documento; y C) Yo indemnizaré y mantendré indemne a la persona o entidades mencionadas anteriormente de cualquier reclamación hecha, o responsabilidad evaluada, en su contra como resultado de la participación de mi hijo en actividades relacionadas con Calvary.
- La participación en acontecimientos del ministerio juvenil de Calvary o sus programas es un privilegio y puede ser negado por un personal de Calvary cuando, en su opinión, la participación de los niños/as y jóvenes es perjudicial, insegura, o no cumple con la misión de Calvary.
- Por la presente asumo el riesgo de que mi hijo participe en todas las actividades o programas del Ministerio de la Iglesia Luterana Calvary.
- Estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad a las personas o entidades antes mencionadas de cualquier reclamación o responsabilidad que se haga contra ellos como resultado de cualquier insuficiencia de mi capacidad legal o autoridad para actuar en nombre y representación del menor en la ejecución de esta forma de liberación.

Firma del Padre/Guardian _____

