

SAN LUCAS EL EVANGELISTA ESCUELA DE BIBLIA EN VACACIONES
Invita a los niños de PS3 – Grado 5to

Descubrimiento de un Cañón Desfiladero

Explorando las Maravillas del Mundo

20 de Julio – 24 de Julio, 2010, 9:00 a.m. – 12:00 meridiano



Clases se limitarán a 15 estudiantes. **Inscríbese temprano.** Usted será notificado **SOLO si el grupo está lleno.**

*Los niños tienen que ser traídos a la iglesia y recogidos en la iglesia.

**La inauguración, jueves, 22 de julio a las 7:00 p.m. para las Familia y Amigos de los participantes!

Las formas de inscripción pueden ser entregadas en la oficina de la parroquia o de formación de fe.



Para que este programa sea exitoso necesita la ayuda de los adultos y jóvenes. ¡Gracias!

Yo ayudaré con: maestro o asistente Guías música traeré merienda cuidaré niños
 proveeré refrescos la inauguración voluntario/a para guardería asistiré en área de merienda

NOMBRE DEL VOLUNTARIO _____ adulto ____ joven _____

Teléfono/cell no. _____ E-mail _____

COLOR DE LA CAMISA (t-shirt): Terracota (para garantizar su talla inscríbese antes del 1ro. de junio)

LA CAMISETA ES OPCIONAL EL COSTO \$5.00 X GRANDE y XX GRANDE \$6.00**

TALLAS PARA JÓVENES: x-Chica (2-4) chica (6-8) mediana (10-12) grande (14-16)

TALLAS DE ADULTOS: chica (34-36) mediana (38-40) grande (42-44) x grande (46-48) xx grande (50-52)

Indique tallas de las camisas - adultos o jóvenes (A/chica para adulto chico o Y/grande para joven grande)

Las camisetas ya pagadas se les dará a los estudiantes el 1er. Día de VBS

Camisetas ordenadas, pero no pagadas, se podrán pagar y recoger en el salón social.

NOMBRE DE LOS PADRES _____

DIRECCIÓN _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO DE LA CASA _____ TELÉFONO DEL TRABAJO _____

PERSONA DE CONTACTO EN EMERGENCIAS _____ TELÉFONO _____

Las personas que no son parroquianas deben hacer una contribución para equiparar por el costo de los materiales y la comida. La cantidad sugerida es de \$5.00 por niño o \$15.00 por familia.

<i>*Los niños tienen que haber cumplido 3 años de edad en o antes de septiembre 1ro, 2010</i>			
Nombre del Niño(a)	Fecha de Nacimiento	Grado que acaba de completar	Talla de Playera

FAVOR DE PROVEAR UNA LISTA DE ALERGIAS Y SIMPTOMAS: _____

Office Use Only -- Donation \$ _____ T-Shirt \$ _____ Registration received by _____ (Sea generoso/sa, por favor)