

2020 Vacation Bible School (VBS) Day Camp Registration

Monday - Friday, June 15 – 19 | Lunes - Viernes, 15 - 19 de junio

For children entering kindergarten – entering grade 6

Para niños entrando Kinder hasta niños entrando Grado 6

8:00 a.m. – 5:00 p.m. (lunch provided)

Early Discount: \$50 per child
 (\$100 maximum per family), *paid by April 19*

After April 19: \$60 per child
 (\$120 maximum per family)

Form & payment due by May 17

Questions? Contact
 972-235-2316 or VBS@fpcrichardson.org



Discover the Parables of Jesus

8:00 a.m. a 5:00 p.m. (almuerzo proporcionado)

Descuento anticipado: \$50 por niño
 (\$100 máximo por familia), *pagado antes 19 de abril*

Después del 19 de abril: \$ 60 por niño
 (\$ 120 máximo por familia)

Formulario y pagos adeudados antes 17 de mayo

¿Preguntas? Contacto
 972-235-2316 or VBS@fpcrichardson.org

Please reserve space for my child (children) listed here to participate in VBS (Por favor reservan cupo para mi(s) hijo(s) anotado(s) aquí para participar en VBS)					Please PRINT information (Por favor imprime la información)
	First Name Primer nombre	Last Name Apellido	Boy / Girl? Niño / Niña	Birth Date fecha de nacimiento	Age /Grade Complete Edad /grado completado
* Child 1 *					
	Any food or other allergies (Alergias de comida o otras alergias)? ___ Yes (Sí) ___ No If yes, what food(s) or other (Cuales alergias)?				
	Describe any special health or emotional conditions (Condiciones especiales de salud o emocional)				
* Child 2 *					
	Any food or other allergies (Alergias de comida o otras alergias)? ___ Yes (Sí) ___ No If yes, what food(s) or other (Cuales alergias)?				
	Describe any special health or emotional conditions (Condiciones especiales de salud o emocional)				
Address Information (Domicilio):					
Street and number: (Dirección de su casa)			Apt. #	City: (Ciudad)	Zip Code: (Codigo Postal)
Parent/Guardian Information (Información de los padres o del guardian):					
First & Last Name (Nombre y apellido)		Relationship (Relación)	Email address (dirección de email):	License/Picture ID #:(Número de ID)	
Home phone (teléfono de casa): _____ Work (de trabajo) _____ Cell (celular) _____					
Emergency Contact(s) -- other person(s), age 18 or older, who has permission to pick up the child (children) listed above (Las personas que recojan al niño deben ser mayor de 18 años.)					
	First and Last Name (Nombre y Apellido)	Relationship to Child (Relación al niño)	Phone Number(s) (Número de teléfono):	Driver's License/Picture ID #: (Número de licencia)	
1					
2					

I give permission for my children named above to attend VBS at FPC. I agree not to hold First Presbyterian Church (FPC) Richardson or FPC staff and volunteers liable for any injury or accident that might occur during such attendance. I authorize FPC staff to obtain medical care for my children in case of emergency, and understand I am financially responsible for care given, and that effort will be made to contact me and my designated doctor. I also give FPC permission to use any photo or video taken of my children at VBS in FPC publications or the FPC Website (without their names).
 (Doy permiso para que mi niño(a) cuyo nombre aparece escrito atienda las clases de VBS. Entiendo que la iglesia First Presbyterian Church de Richardson no será responsable por cualquier accidente o herida que podrá ocurrir durante la asistencia de mi hijo. Autorizo el personal de FPC que obtengan asistencia médica para mi(s) hijo(s) en caso de emergencia, y entiendo que soy responsable para el costo financiero por la asistencia, y que cada esfuerzo será dado para notificarme y al doctor designado. Tambien doy permiso a FPC para usar cualquier foto o video tomado de mi(s) hijo(s) asistiendo VBS en publicaciones o en la direccion del internet de FPC (omitiendo su(s) nombre(s)).

Doctor / clinic name (Doctor/ Clínica): _____ Phone # (Número de telefono): _____

Parent/Guardian Signature (Firma del Padre/Guardian): _____ Date (Fecha): _____

VBS Registration: \$ _____ (amount paid) | I request a scholarship for VBS _____ | Solicito una beca para VBS _____