

IGLESIA CENTRO DE GRACIA



Escuelita Biblica Bilingue

Bilingual Vacation Bible School

Julio 25 al 28/July 25 to 28

5:30 - 8:00 p.m.

Para niños de 4 a 10 anos/ For children 4 to 10 years old

Costo \$10.00 para materiales por cada niño. \$25 máximo por familia.
Hay becas disponibles. Llame a Sylvia al 913-764-1353, ext. 303

\$10.00 materials fee per child. \$25 maximum per family
Scholarships are available. Contact Sylvia at 913-764-1353, ext. 3003
Tendremos historias Biblicas, comida, manualidades, musica y juegos
We'll have Bible stories, dinner, crafts, music and games

Center of Grace
Mission and Outreach of
Grace United Methodist Church



Nombre del niño/Child's Name _____

Grado terminado este año escolar/Grade completed this school year _____

Fecha de nacimiento/Date of Birth _____

Edad/Age _____ M F

Alergias (de comida etc.) o condiciones que limiten su actividad/Allergies (food, etc.) or other conditions that may limit activity _____

Dirección/Address _____

Padres/Guardianes/Parent/Guardian's Name _____

Teléfono de Casa/Home Phone _____

Otros números de teléfono/Other contact numbers _____

Firma de los padres/Guardianes/Parent/Guardian's Signature _____

IGLESIA CENTRO DE GRACIA



Escuelita Biblica Bilingue

Bilingual Vacation Bible School

Julio 25 al 28/July 25 to 28

5:30 - 8:00 p.m.

Para niños de 4 a 10 anos/ For children 4 to 10 years old

Costo \$10.00 para materiales por cada niño. \$25 máximo por familia.
Hay becas disponibles. Llame a Sylvia al 913-764-1353, ext. 303

\$10.00 materials fee per child. \$25 maximum per family
Scholarships are available. Contact Sylvia at 913-764-1353, ext. 3003
Tendremos historias Biblicas, comida, manualidades, musica y juegos
We'll have Bible stories, dinner, crafts, music and games

Center of Grace
Mission and Outreach of
Grace United Methodist Church



Nombre del niño/Child's Name _____

Grado terminado este año escolar/Grade completed this school year _____

Fecha de nacimiento/Date of Birth _____

Edad/Age _____ M F

Alergias (de comida etc.) o condiciones que limiten su actividad/Allergies (food, etc.) or other conditions that may limit activity _____

Dirección/Address _____

Padres/Guardianes/Parent/Guardian's Name _____

Teléfono de Casa/Home Phone _____

Otros números de teléfono/Other contact numbers _____

Firma de los padres/Guardianes/Parent/Guardian's Signature _____