Porfavor, escribe claramente

Ingreso Familiar

Fecha de hoy: _____

vineyardkids

VC STUDENTS

☐ Ingreso Nuevo

☐ Cambio de Informaciòn **(Por favor, llena el parte de arriba en adiciòn a los cambios)**

Nombre completo del padre: _____Fecha de Nacimiento: _____

Nombre completo de la madre: _____Fecha de Nacimiento: _____

Dirección:_____
(Numero de casa o apartamento y calle) (Ciudad, Estado & Zipcode)

Telefono fijo: (____) _____ correo electronico: _____

Cellular del Padre: (____) _____ Cellular de la Madre: (____) _____

Si usted es un familiar o amigo/a del niño, por favor llene su propio contacto:

Nombre(s): _____ Relaciòn: _____ Numero de contacto:_____

Informaciòn importante de los niños. Porfavor, llene todos los espacios relacionados con cada niño. Es importante incluir la dirección arriba indicada.

Nombre completo	**Niño O Niña**	**Fecha de Nacimiento** (mm/dd/aa)	**Nivel de Curso** (si atenda una escuela)	**Necesidades especiales** (Describe aqui: descapacidad, autismo, ADHD, etc.)	**Algun alergia de comida**

Permiso de fotos

Aveces, tomamos fotos o grabaciónes de los niños para usar en la pagina web, en materiales promocionales, etc. Podemos usar fotos de sus niños?

☐ **Si** ☐ **No**

_____

Firma del Padre o Madre (solamente)

For VineyardKids Office Use
Entered by: _____
Date: _____