

# TRINITY EVANGELICAL LUTHERAN CHURCH

*Presents our 2019 VBS*



## ILLUMINATION FOR EVERY NATION!

When: August 11—18, 2019

{ Sun. (11<sup>th</sup> & 18<sup>th</sup>) @ 10:30AM ✕ Mon. — Fri. (12<sup>th</sup> — 16<sup>th</sup>) 9AM—11:45AM ✕ Sat. (17<sup>th</sup>) @ 2PM – 5PM }

**2019 VBS Summer Camp Registration (Ages 3 & Up)**

**FREE Registration (Tax-Deductible Donations Welcomed!)**

Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Birthdate - Month \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_

Entering Grade (for 2018-2019 School Year) \_\_\_\_\_

Baptized with water in the name of the Father, Son & Holy Spirit? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

If Yes, where (Church Name, City, State)? \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Confirmed? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Confirmation Date \_\_\_\_\_ Which church? \_\_\_\_\_

Contact phone # \_\_\_\_\_

E-mail address \_\_\_\_\_

Mother/guardian's name \_\_\_\_\_

Mother's home # \_\_\_\_\_ Her cell # \_\_\_\_\_

Father/Guardian's name \_\_\_\_\_

Father's home # \_\_\_\_\_ His cell # \_\_\_\_\_

Siblings? Ages? \_\_\_\_\_

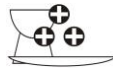
Home Church? \_\_\_\_\_

Who may pick up child? (If walking, note here) \_\_\_\_\_

ANY Allergies? \_\_\_\_\_

If you do not give permission for the Church to use photos of your child taken at camp for informational and/or promotional purposes, please mark this box.

**FOR OTHER NECESSARY INFORMATION, PLEASE SPEAK WITH OUR REGISTRATION DESK.**



# TRINITY EVANGELICAL LUTHERAN CHURCH

(2125 Watson Ave. – Bronx, NY 10472)

*Presenta nuestro 2019 VBS*



## ILLUMINATION FOR EVERY NATION!

**Cuando:** Agosto 11 al 18, 2019

{ Domingo (11 & 18) @ 10:30AM ✕ Lunes a Viernes (12 — 16) 9AM—11:45AM ✕ Sabado (17) @ 2PM a 5PM }

**2018 VBS Summer Camp Registration (Ages 3 & Up)**

**FREE Registration (Tax-Deductible Donations Welcomed!)**

Nombre del niño o niña \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento - Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

En Ingreso al Grado (para el año escolar 2018-2019) \_\_\_\_\_

¿Bautizado con agua en el nombre del Padre, Hijo y Espíritu Santo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es sí, ¿dónde (nombre de la iglesia, ciudad, estado)?

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

¿Confirmado? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Fecha de Confirmación \_\_\_\_\_ ¿Cual iglesia? \_\_\_\_\_

Teléfono # para comunicarnos con usted \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre de madre/ Guardián \_\_\_\_\_

Madre: # de la casa \_\_\_\_\_ # celular \_\_\_\_\_

Nombre del padre/ Guardián \_\_\_\_\_

Padre # de la casa \_\_\_\_\_ #celular \_\_\_\_\_

Hermanos/Hermanas ? Edades? \_\_\_\_\_

¿Asiste usted a una iglesia? \_\_\_\_\_ Nombre de la iglesia \_\_\_\_\_

¿Quién puede recoger al niño? (Indique aquí si el niño camina) \_\_\_\_\_

¿El niño tiene alergias? \_\_\_\_\_

Si no le da permiso a la Iglesia para usar las fotos de su hijo tomadas en el campamento con fines informativos y promocionales, marque la casilla.

**PARA OTRA INFORMACIÓN NECESARIA, POR FAVOR HABLE CON NUESTRO COORDINADOR DE REGISTRO.**