

**Good Shepherd Catholic Church**  
**Faith Formation Office**  
**407-277-3939 Ext. 211 / 212**



**Vacation Bible School**  
**June 11 - 15**  
**8:30 am - 12:00 pm**



**Registration / Registracion**  
**(One Per Child / Una Por Niño)**

Child's name : \_\_\_\_\_  
Nombre del niño(a)

Child's Gender: Female / Male  
Seleccione: Femenino / Masculino

Child's age: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_ Last school grade completed: \_\_\_\_\_  
Edad del niño(a) Fecha de nacimiento Grado completado

Name of parent(s): \_\_\_\_\_  
Nombre de los padres o encargado

Street address: \_\_\_\_\_  
Dirección

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ ZIP: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código postal

Home telephone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Número de teléfono

Parent/Caregiver's cell phone: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Número de teléfono celular del padre o encargado

Home email address: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico

Home church: \_\_\_\_\_  
Nombre de la iglesia a que pertenece



Allergies or other medical conditions: \_\_\_\_\_  
Alergias y/o otra condición médica

In case of emergency, contact: \_\_\_\_\_  
En caso de emergencia favor de contactar:

Phone: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono

Relationship to child: \_\_\_\_\_  
Relación con el niño(a)

**For Faith Formation Office use only – Para uso de la Oficina de Formación en la Fe solamente**

Donation/Offering of \$40.00 Per Child -Donación / Ofrenda: \$40.00 por cada niño

Payment method: Cash \_\_\_\_\_ Check \_\_\_\_\_ Made payable to Good Shepherd Catholic Church

Método de pago Efectivo \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ A nombre de Good Shepherd Catholic Church

