



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

Vacation Bible School
June 12 - 16
8:30 am - 12:00 pm



Registration / Registración
(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 \$50.00 Per Child -Donación / Ofrenda: \$50.00 por cada niño

Payment method: Cash _____ Check _____ Made payable to Good Shepherd Catholic Church
pago Efectivo Cheque A nombre de Good Shepherd Catholic Church

