

Descubriendo clubes en Alabama

Misión

Discovery clubes espera enseñar la verdad de la Biblia en las escuelas públicas y lograr presentarles el mensaje del evangelio y que ellos tengan la oportunidad de conocer a Cristo como su salvador personal.

Discovery clubes de Alabama, es una organización independiente y no está afiliada a ninguna agencia privada o denominación.

Discovery clubes ofrece divertidos juegos, historias de la Biblia, premios y una buena información para que ellos puedan tomar una verdadera decisión, este club crea en los niños, respeto, responsabilidad y la búsqueda de excelencia. El niño aprenderá lo que Dios hace por nosotros y su hijo Jesucristo en nuestras vidas.

Aplicación y Permiso

Usted debe llenar esta aplicación para que su hijo participe después de la escuela en Discovery clubes. Es importante que usted sepa que esta actividad no tiene ningún costo.

Como padre o guardián de: _____

Yo le doy permiso a el/ella para que asista después de la escuela al programa Discovery clubes cada semana, yo entiendo que en algunas oportunidades le serán tomadas algunas fotografías a mi hijo/a y que estas serán usadas para los periódicos del club o promocionar otros materiales incluyendo la Website.

Mi hijo/a está en el grado ____ de la escuela primaria de _____. Si no pueden asistir, Uds. puedan decirnos porque _____.

¿Cuál transporte tiene su hijo/a a la casa?

____ Mi hijo/a va a quedar en el programa de daycare. Yo he registrado para este programa y pago.

____ Yo recogeré a mi hijo/a a las 4:00 pm o mi hijo/a saldrá con esta persona

_____ (nombre) y _____ número de teléfono.

No se permite su hijo/a salir con otra persona.

Es requisito que recojan su hijo/a a tiempo.

¡NO proveemos transporte para los niños!

¿Tiene alergia su hijo/a? ¿Cuál es? _____

Yo no doy al personaje de los clubes de Discovery la responsabilidad para cualquier accidente o daño que resulte durante el programa o las actividades. Si la gente del club decidan que mi hijo/a necesite un doctor, favor de llevarles a cualquier doctor o hospital. Yo les doy permiso llamar a 911 si sea necesario.

Firma _____

Nombre _____

Relación al niño _____

Dirección _____

Ciudad _____

Teléfono _____

Celular _____

Fecha de nacimiento de niño/a _____