



Asociación Jóvenes Para Cristo/Young Adults for Christ
 XXXI ENCUENTRO ÍNTER-DIOCESANO
 "Fortaleciendo Vidas Vulnerables"



COMISIÓN CUIDADO DE NIÑOS

Fecha límite de Registración: 21 de Mayo, 2017

REGISTRACION PARA CUIDADO NIÑOS		
Información Familiar		
Apellido:	Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:
Diócesis:	Teléfono de casa:	Teléfono móvil:
Comunidad:	Domicilio:	
Información de Niños (de 5-11 años en la fecha del encuentro)		
Nombre:	Edad: Fecha de Nacimiento:	Medicamentos:
Nombre:	Edad: Fecha de Nacimiento:	Medicamentos:
Nombre:	Edad: Fecha de Nacimiento:	Medicamentos:
Nombre:	Edad: Fecha de Nacimiento:	Medicamentos:
CONTACTO DE EMERGENCIA		
Nombre:		
Domicilio:		Teléfono:
Relación con el niño/a:		
NORMAS E INDICACIONES PARA MI HIJO/A		
<ol style="list-style-type: none"> Llevar y recoger a su niño a tiempo de lo contrario no nos haremos responsables. Los niños que no estén registrados de 7:00am-10:00am perderán su derecho de registro y se le dará a otro niño que este en el encuentro sin registración. Avisar a los encargados si su niño va a salir del salón. Hablar con sus hijos que tengan un buen comportamiento con otros niños, de lo contrario se les hará saber a ustedes. Recuerden a sus hijos que deben de salir en grupo para ir al baño y acompañados de un adulto. Se tomara lista al llegar en la mañana y después de cada receso. Los niños solo se entregaran a sus padres. No a alguien más. Si es necesario la comisión les llamara por teléfono durante el evento en caso de emergencia. 		
FIRMA DEL PADRE O TUTOR		
Yo _____ deseo voluntariamente registrar a mi hijo/a en la comisión del cuidado de niños durante el XXXI Encuentro Interdiocesano 2017 y autorizo a los organizadores para que provean a mi hijo/a primeros auxilios o cualquier otro tipo de cuidado que sea necesario. Entiendo que yo soy responsable de cualquier gasto monetario que surja por alguna emergencia o accidente de mi hijo/a durante el evento. También estoy consciente que la AJPC/YAFC, NO asume responsabilidad médica, financieras o cualquier otra índole. Asumo responsabilidad y he entendido las normas e indicaciones ya mencionadas arriba.		
Firma del Padre/Madre:		Fecha: