

Permiso

Deberá ser llenado y firmado por el padre tutor, para todos los niños menores de 18 años.

1. Nombre del Niño _____ Edad _____ Grado _____

Alergias a comidas, tratamiento médico, otras necesidades especiales _____

2. Nombre del Niño _____ Edad _____ Grado _____

Alergias a comidas, tratamiento médico, otras necesidades especiales _____

3. Nombre del Niño _____ Edad _____ Grado _____

Alergias a comidas, tratamiento médico, otras necesidades especiales _____

Nombre del Padre/Tutor _____

Correo electrónico _____ Número de teléfono _____

Contacto de emergencia _____ Número de teléfono _____

Yo doy permiso para que estos niños participen en: Día de los Niños en la Catedral and/o Día de los Niños en la Iglesia Santiago, como se indica arriba. Y Yo de este modo concedo y mantengo que no voy a demandar a La Diócesis Episcopal de Oregon, La Catedral de la Trinidad, la Iglesia de Santiago, o a todos los empleados y líderes voluntarios que participen en este evento. Lo mismo que dichas personas sean responsables económicamente por causa de un accidente, herida, enfermedad, o muerte que pueda ocurrir como resultado directo de esta actividad. Yo reconozco los riesgos que conlleva, entiendo todos los términos, y consiento a estas condiciones. Yo me hago responsable de cualquier contingencia legal que pueda resultar de las acciones de mi hijo(a). Yo doy permiso para que sea fotografiado cuando participe en este evento. En caso de emergencia, y que no puedan comunicarse conmigo, autorizo que se le de tratamiento de emergencia.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Las Fechas Finales de Inscripción son:

Febrero 21 para El Día de los Niños en la Catedral. Abril 17 para El Día de los Niños en la Iglesia Santiago, Lincoln City.

Para mayor información, por favor escriba a Barbara Ross a: barbarar@diocese-oregon.org, o llame al (971) 204-4111 o 1-800-452-2562x111. Puede enviar las formas por fax al 503-636-5616

También con Padre Beto Arciniega (503) 310-6006 correo electrónico pbetoa@hotmail.com



Día de los Niños 2012

Día de los Niños en la Catedral
sábado, Febrero 25
9:00 AM - 3:00 PM
La Catedral de la Trinidad
de Portland

Día de los Niños en la Costa
sábado, Abril 21
9:00 AM - 3:00 PM
Iglesia Santiago de Lincoln City

Bienvenido

al Séptimo Evento Anual "Día de los Niños"

Este año el tema es "¡Celebrando las Estaciones!"

Están invitados todos los niños de los grados K-5, y los adultos que quieran participar con ellos en un día lleno de música, drama, artes, juegos, manualidades y culto. Los adultos están invitados a participar en todas las actividades. Se invita a los adolescentes para que participen ayudando. Habrá cuidado de niños de edad preescolar. Siguiendo la práctica de una Iglesia segura, cada congregación deberá mandar dos - por cada cinco niños.

Este programa será llevado a cabo el 25 de Febrero en La Catedral de la Trinidad de Portland, y se repetirá el 21 de Abril en la Iglesia Santiago de Lincoln City. Empezará a la 9:00 am

El costo es \$ 5.00 por persona y el almuerzo va incluido. Hay colegiaturas disponibles.

Para inscribirse, llene la forma y envíela por fax o correo a:

Día de los Niños
Diocese of Oregon
11800 SW Military Lane
Portland, OR 97219
Fax: 503-636-5616

Este folleto puede bajarse de la página web diocesana: www.diocese-oregon.org

Para mayor información, comuníquese con Barbara Ross, Missioner for Lifelong Christian Formation al (971) 204-4111 o 1-800-452-2562x111 barbarar@diocese-oregon.org
También con Padre Beto Arciniaga (503) 310-6006 correo electrónico pbetoa@hotmail.com

Forma de Registro

Por favor marque el evento al que guste asistir:

_____ Día de los Niños en la Catedral: Sábado 25 de Febrero en la Catedral de la Trinidad

_____ Día de los Niños en la Costa: Sábado 21 de Abril en la Iglesia Santiago, en Lincoln City

Nombre de su Congregación _____

Ciudad _____ Zona Postal _____ Número de Teléfono _____

Niños que asistirán:

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Adulto(s) que acompañarán a los niños:

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Adolescentes que asistirán como acompañantes

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Preschool children registering for child care

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Apellido	Nombre	Nombre para su gafete	Edad	Grado
----------	--------	-----------------------	------	-------

Pago \$5.00 por PERSONA (kinder, niño, adolescente, adulto) se proveerá el almuerzo.

Máximo \$15 por familia. _____ personas at \$5.00 por persona = \$ _____

El pago se cobrará al entrar. Si paga con cheque hágalo a: the Diocese of Oregon.

¡Por favor llene el permiso, y al reverso de la forma!