

VBS Fee 2019
\$30.00 for 1 child
\$40.00 for 2 or more in
the same immediate family

Saint Augustine Catholic Church
Vacation Bible School Registration Form
June 24-28, 2019 | 5:30pm - 8:45pm
(Dinner served)
Tuition Assistance Available

Office Use only:
Paid Amount: _____
Check #: _____

Mother's Name _____ Father's Name _____
Mother's Cell # _____ Father's Cell # _____
Mother's email _____ Father's email _____
Home Address _____ City _____ Zip _____

Saint Augustine envelope # _____ Your Church _____
Who will pick up the child(ren)? _____
Emergency contact: Name _____ Cell # _____

Child's Name _____
Date of Birth _____ Age _____ Male Female
Allergies: food/other _____ Medical Conditions _____
School Grade just completed (circle one) K 1 2 3 4 5 6

Child's Name _____
Date of Birth _____ Age _____ Male Female
Allergies: food/other _____ Medical Conditions _____
School Grade just completed (circle one) K 1 2 3 4 5 6

Special Request: _____
(Every effort will be made to honor special requests on day 1, changes cannot be guaranteed.)

Diocese of Orlando Photo/Video Permission:

Parent(s)/Legal Guardian(s): Your decision to enroll in the St. Augustine Catholic Church Vacation Bible School provides your consent, authorization and permission for the Diocese of Orlando and St. Augustine Catholic Church of Casselberry, Florida, its agents, employees or duly authorized representative to take photographs, motion pictures, video or audio tapes of enrolled students. Enrollment also provides your consent for the publication, circulation and dissemination of said photographs, motion pictures, video or audio tapes or any duplication or facsimiles thereof for purposes it may deem proper, within Diocesan guidelines. In enrolling in this program, you also are relinquishing and giving to the Diocese of Orlando all right, title and interest in the finished pictures, negatives, reproductions or copies, and further waiving any and all rights to approve the use of such photographs, motion pictures, video or audio tapes and so release any and all claims of any nature whatsoever arisen for their use.

Parent Signature: _____ Date: _____

Cuota VBS 2019
\$30.00 por 1 niño(a)
\$40.00 por 2 o más de la misma familia

Iglesia Católica San Agustín
Forma de Registro de Escuela Bíblica de Verano (VBS)
Junio 24 al 28, 2019 de 5:30pm - 8:45pm
(Comida será provista)
Ayuda de Cuota Disponible

Office Use only:
Paid Amount: _____
Check #: _____

Nombre de la Madre _____
Celular de la Madre _____
Email de la Madre _____
Dirección _____

Nombre del Padre _____
Celular del Padre _____
Email del Padre _____
Ciudad _____ Zip _____

de sobre parroquial _____ Iglesia donde asiste: _____
Quien recogerá al(los) niño(s)? _____
Contacto de Emergencia: Nombre _____ Cel # _____

Nombre del Niño(a) _____
Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Masculino Femenino
Alergias: comida/otro _____ Condiciones médicas _____
Grado de escuela que acaba de terminar (elijá grado) K 1 2 3 4 5 6

Nombre del Niño(a) _____
Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Masculino Femenino
Alergias: comida/otro _____ Condiciones médicas _____
Grado de escuela que acaba de terminar (elijá grado) K 1 2 3 4 5 6

Petición Especial: _____

(Se hará todo lo posible para atender todas las solicitudes especiales en el día 1, los cambios no se pueden garantizar.)

Permiso de foto / video de la Diócesis de Orlando:

Padre (s) / Tutor legal: Su decisión de inscribirse en el Programa de Formación de Fe de la Iglesia Católica de San Agustín proporciona su consentimiento, autorización y permiso para la Diócesis de Orlando y la Iglesia Católica St. Augustine de Casselberry, Florida, sus agentes, empleados o representantes debidamente autorizados para tomar fotografías, películas, video o cintas de audio de los estudiantes matriculados. La inscripción también proporciona su consentimiento para la publicación, circulación y difusión de dichas fotografías, películas, video o cintas de audio o cualquier duplicación o facsímil de los mismos para los fines que considere apropiados, dentro de las pautas diocesanas. Al inscribirse en este programa, también renuncia y otorga a la Diócesis de Orlando todo derecho, título e interés en las imágenes terminadas, negativos, reproducciones o copias, y renuncia a todos y cada uno de los derechos para aprobar el uso de tales fotografías, movimiento imágenes, videos o cintas de audio y así liberar todos y cada uno de los reclamos de cualquier naturaleza que surjan para su uso.

Firma del padre/madre _____ Fecha: _____