



St Monica Catholic Church
2025 Vacation Bible School

June 23–27, 2025

5:30 p.m. – 8:30 p.m.

STUDENT REGISTRATION FORM

Director Contact: Annette Winfield (210) 885-0861 or Parish Office: (210) 658 -3816

(Please Print)

Child's Name _____

As of June 2025 - Child's Age _____ Child's Birth Date _____ Grade _____

Home Parish: _____

Has this child received their 1st Communion: _____

Parent/Guardian Name(s) _____

Home Phone _____ Work Phone _____ Mobile _____

Email _____

Preferred Contact Method: email: _____ call: _____ text: _____

Will a parent/guardian be volunteering at Vacation Bible School: _____

SEE BACK OF FORM

EMERGENCY INFORMATION

Emergency Contact 1 _____ Phone _____

Emergency Contact 2 _____ Phone _____

Doctor _____ Phone _____

Allergies or Special Needs _____

DISMISSAL

Who may pick up your child at the end of each VBS day?

Name _____ Relationship _____

Name _____ Relationship _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

I grant _____

or

Do not grant _____

Permission to use your child's picture for Saint Monica Catholic Church to publish pictures of me and/or my child on the Church's web site or in the church's publicity information, newsletters or bulletins. I understand that if I give notice to the webmaster that I object to any particular picture of me or my child on the web site, it will be removed as soon as possible. I understand that neither I nor the child named above will be paid any royalty or other compensation for the publication of the picture. I further state that I have the right to grant or refuse this permission as I am the child's parent or legal guardian:

Parent or Guardian Signature: _____

Date: _____

St Monica Catholic Church • 501 North St. • Converse, TX 78109 • (210) 658 -3816•**saintmonicaconverse.net**



Iglesia Catolica de Santa Monica
2025 Escuela Bíblica de Vacaciones
Junio 23–27, 2025
5:30 p.m. – 8:30 p.m.

REGISTRO DE ESTUDIANTES

Contacto Director: Annette Winfield (210) 885-0861 or La Oficina: (210) 658 -3816

(Por favor Imprima)

Apellido del niño _____

A Junio 2025 – Edad: _____ Fecha de Nacimiento _____ Grado: _____

Parroquia _____

Primaria: _____

Recibi la Primera Comunión antes VBS: _____

Nombre de Padre/Tutor(s) _____

de Casa _____ # de Trabajo _____ # de Celular _____

Correo Electronico _____

Método de contacto preferido: email: _____ llamar: _____ texto: _____

¿Un padre/tutor será voluntario en la Escuela Bíblica de Vacaciones?: _____

VER EL DORSO DEL FORMULARIO

INFORMACION DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Emergencia Contacto 1 _____ # _____

Emergencia Contacto 1 _____ # _____

Doctor _____ # _____

Condicio de Salud Cronica, Alergias _____

DESPIDO

¿Quién puede recoger a su hijo al final de cada día de Escuela Bíblica de Verano?

Nombre: _____ Relacion al nino _____

Nombre: _____ Relacion al nino _____

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha _____

Conceder _____

o

Rechazar _____

Permiso para usar la foto de su hijo/a para que la Iglesia Católica de Santa Mónica publique fotos mías o de mi hijo/a en el sitio web de la Iglesia o en la información publicitaria, boletines o boletines de la Iglesia. Entiendo que si notifico al administrador web que me opongo a alguna foto mía o de mi hijo/a en el sitio web, esta será eliminada lo antes posible. Entiendo que ni yo ni el/la hijo/a mencionado/a anteriormente recibiremos regalías ni ninguna otra compensación por la publicación de la foto. Asimismo, declaro que tengo derecho a conceder o rechazar este permiso, ya que soy el padre/madre o tutor/a legal del/de la hijo/a.

Firma del Padre o Tutor: _____

Fecha: _____

Iglesia de Santa Monica • 501 North St. • Converse, TX 78109 • (210) 658 -3816•

saintmonicaconverse.net