



Sprouts
Growing and Learning

Registration Form / Registración

(One Per Child – Please PRINT / Llene una por cada niño - Por favor use letra molde)

Child's Name: _____
(Nombre del niño(a))

Child's Age: _____ Date of Birth: _____ Current Grade: _____
(Edad) (Fecha de nacimiento) (Grado escolar)

Name of School: _____ Name of Teacher: _____
(Nombre de la escuela) (Nombre del profesor(a))

My child mostly needs help in (subjects): _____
(Mi hijo necesita ayuda con las siguientes materias)

Name of Parent(s): _____
(Nombre de los padres)

Street Address: _____
(Dirección de los padres)

City: _____ State: _____ ZIP: _____
(Ciudad) (Estado) (Código postal)

Home Telephone: (_____) _____ Parent Cell Phone: (_____) _____
(Teléfono de la casa) (Teléfono celular)

Home E-Mail Address: _____
(Correo electrónico)

Food Allergies or other Special needs: _____
(Alergias u otras necesidades especiales)

In Case of Emergency, Contact: _____
(En caso de emergencia, llame a)

Phone: (_____) _____ Relationship to Child: _____
(Teléfono) (Parentesco con el niño)

Authorized Individuals Picking up Child (Personas autorizados para recoger al niño):

1. Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (Teléfono)

2. Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (Teléfono)

Unauthorized Individuals: _____
(Personas No Autorizadas)

Insurance Information: Does Student have health Insurance (ex. Private insurance, KidCare, Medicaid)?
(Información de su seguro médico: Privado, KidCare, Medicaid?)

If yes, Insurance type/Policy#: _____
(Si lo tiene, número y tipo de póliza)

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____
(Firma del padre, madre o apoderado)

Photo Permission
For Sprouts Children of Palm Springs United Methodist Church
(Autorización para utilizar fotos de los niños the la Iglesia Metodista de Palm Springs)
5700 W. 12 Avenue, Hialeah, FL 33012

Part 1:

- I give permission for still or video pictures of my child to be used for promotional purposes.
(Doy permiso para utilizar fotos o videos de mis hijos en materiales de promoción)
- I do *not* give permission for still or video pictures of my child to be used for promotional purposes.
(NO doy permiso para utilizar fotos o videos de mis hijos en materiales de promoción)

Part 2:

- I give permission for still or video pictures of myself to be used for promotional purposes.
(Doy permiso para utilizar fotos o videos de mi persona en materiales de promoción)
- I do *not* give permission for still or video pictures of myself to be used for promotional purposes.
(NO doy permiso para utilizar fotos o videos de mi persona en materiales de promoción)

Signature: _____ Date: _____
(Firma del padre o madre) (Fecha)

PARENT OR LEGAL GUARDIAN OF CHILD/YOUTH (if under 18 years of age)
(Padre, madre or apoderado del niño o niña)

Return to: Palm Springs United Methodist Church, Sprouts Program
(Retorne este formulario a: Iglesia Metodista de Palm Springs, Programa Sprouts)
5700 W. 12 Avenue, Hialeah, FL 33012