

Formulario de Registro

1.- Datos del niño (a):	DNI:	
Apellidos:		
Nombres:		
Edad:		
Fecha de Nacimiento:		
Primera vez en un encuentro (N° de veces) ____	SI ____ NO ____	

2.- Datos de los Padres	
Nombres y Apellidos del Padre:	
DNI:	
Teléfono de casa:	
Celular:	
Correo:	
Nombre y Apellido de la Madre:	
DNI:	
Teléfono de la casa:	
Celular:	
Correo:	

3.- Información Familiar

¿Cómo está la relación del niño(a) con su padre?

Excelente ____ Buena ____ Regular ____
Mala ____

Comente que sucede: -----

¿Cómo está la relación del niño(a) con su madre?

Excelente ____ Buena ____ Regular ____
Mala ____

Comente que sucede: -----

4.- Información del niño (a)

a. ¿Tiene el niño algún problema de salud?

b. ¿Toma el niño(a) algún medicamento?

c. ¿Sufre el niño de alguna alergia?

IMPORTANTE: Indicar el nombre y DNI del responsable que recogerá al niño(a), el día de regreso del encuentro. Tener en cuenta que la información que registre en este recuadro será la única persona autorizada por usted para recoger a su hijo (a).

Nombre y Apellidos	DNI

Firma del Padre, Madre o Tutor:

DNI:

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Por medio de la presente yo _____
con DNI _____ de _____ años; al
_____ de _____ años; al
CAMP KIDS 2025, el cual se desarrollará en nuestra casa de retiro Belén, el martes 18 al jueves 20 de
febrero. Dejando constancia que no oculto ningún tipo de información acerca del real estado físico y
psicológico de mi menor hijo (a) que pudiera afectar su integridad, así como la de los demás niños. Además,
exonero a la Comunidad Cristiana Agua Viva de cualquier responsabilidad legal o policial por cualquier hecho,
situación o circunstancia inesperada que pudiera resultar de la referida jornada y actividad.
Asimismo, autorizo que la Comunidad Cristiana Agua Viva puede hacer públicas, las fotografías de mi niño
(a), tomadas en el Camp Kids, en sus distintas redes sociales, páginas web sin ningún ánimo de lucro. No
obstante, habiendo recibido la información necesaria sobre Camp Summer kids a través de la reunión
presencial/ video/ información escrita. Autorizo que mi hijo vaya al camp 2025

Lima, _____

Firma del Padre, Madre u Apoderado
DNI: _____

