

Formulario de Registro

1.- Datos del niño (a):	DNI:
Apellidos:	
Nombres:	
Edad:	Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:	
Primera vez asiste a un camp kids SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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

3.- Información Familiar

¿Qué persona está al cuidado directo del niño?

.....

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

Excelente ____ Buena ____ Regular ____
Mala ____

¿Vive con el niño(a)?

Comente que sucede:

.....

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

Excelente ____ Buena ____ Regular ____

Mala ____

¿Vive con el niño(a)?

Comente que sucede:

.....

.....

4.-Información del niño (a)

a. ¿Existe alguna condición de salud que debamos saber sobre el niño(a)? Si es así, ¿Cuál es?

.....

.....

b. ¿Toma el niño(a) algún medicamento? Si es así, ¿Cuál es?

.....

.....

c. ¿Sufre el niño(a) de alguna alergia? Si es así, ¿Cuál es?

.....

.....

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 _____ dego ir libre y voluntariamente a mi menor hijo (a)
_____ de _____ años; al
CAMP KIDS 2026, el cual se desarrollará en nuestra casa de retiro Belén, el martes 10 al jueves 12 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 encuentro, en sus distintas redes sociales, páginas web sin ningún ánimo de lucro. No obstante, habiendo recibido la información necesaria sobre Camp Kids a través de la reunión presencial/ video/ información escrita. Autorizo que mi menor hijo valla al Camp Kids 2026.

Lima, _____

Firma del Padre, Madre o Apoderado
DNI: _____