



BRANCH'S BAPTIST CHURCH

Vacation Bible School

2026 Registration Form for Children & Youth

Participant's Name: _____ Date of Birth: ____ / ____ / ____

Street Address: _____ City: _____

State: ____ Zip Code: _____ Phone: (____) _____ Email: _____

Age Group/Grade Just Completed:

____ 3-5 years ____ Grade 1 ____ Grade 2 ____ Grade 3 ____ Grade 4 ____ Grade 5 ____ Grade 6-12

Allergies (bees, asthma, food allergies, etc.): _____

Facebook Photos: Do you wish to have your child's photo on the church Facebook page? Yes / No

Craft Photos: Do you wish to have your child's photo taken and placed on a craft item? Yes / No

Name of Parent or Guardian remaining at the church during VBS: _____

Where will you be located at the church? _____

I will send / drop off my child for VBS and the person responsible for my child/children while they are at the church will be (please provide name and phone no.): _____

Parent(s)/Guardian(s) Name(s): _____

Phone: _____

~~~~~ INFO BELOW FOR VBS STAFF ONLY ~~~~~

Check each day the participant is present:

07/27 \_\_\_\_ 07/28 \_\_\_\_ 07/29 \_\_\_\_ 07/30 \_\_\_\_ 07/31 \_\_\_\_

Participant No. \_\_\_\_\_ Facebook Photo: Yes / No Craft Photo: Yes / No



# IGLESIA BAUTISTA BRANCH'S

## Escuela Bíblica de Vacaciones Formulario de Inscripción 2026

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Grupo de Edad/Grado Recién Completado:

\_\_\_\_ 3 - 5 años    \_\_\_\_ Grado 1    \_\_\_\_ Grado 2    \_\_\_\_ Grado 3    \_\_\_\_ Grado 4    \_\_\_\_ Grado 5    \_\_\_\_ Grado 6-12

Alergias (abejas, asma, alergias a comidas, etc.):  
\_\_\_\_\_

Fotos en Facebook: ¿Permite tener la foto de su hijo en la página de Facebook de la iglesia? Sí / No

Fotos en Manualidades: ¿Permite que se tome una foto de su hijo y se coloque en una manualidad?  
Sí / No

Nombre del Padre o Guardián que permanecerá en la iglesia durante la escuela bíblica:  
\_\_\_\_\_

¿Dónde estará ubicado/a en la iglesia? \_\_\_\_\_

Enviaré/Llevaré a mi hijo a la escuela bíblica y la persona responsable por mi(s) hijo(s) mientras están en la iglesia es (favor de proveer el nombre y numero de telefono):  
\_\_\_\_\_

Nombre(s) de Padre(s)/Guardián(es): \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

~~~~~ INFO ABAJO PARA PERSONAL DE LA IGLESIA SOLAMENTE ~~~~~

Check each day the participant is present:

07/27 ____ 07/28 ____ 07/29 ____ 07/30 ____ 07/31 ____

Participant No. _____ Facebook Photo: Yes / No Craft Photo: Yes / No