

# Children's Ministry Guest Registration

## Canyon Hills Community Church

DATE: _____	
CALL BOARD # _____	
<input type="checkbox"/> 8:00AM	<input type="checkbox"/> 9:30AM
<input type="checkbox"/> 11:00AM	<input type="checkbox"/> 12:30PM

**GUARDIAN INFORMATION/INFORMACIÓN DE LOS PADRES**

1) **FIRST NAME/NOMBRE** \_\_\_\_\_ **LAST NAME/APELLIDO** \_\_\_\_\_  
**CELL PHONE/CELULAR** \_\_\_\_\_ **RELATIONSHIP TO CHILD /RELACIÓN AL NIÑO** \_\_\_\_\_

2) **FIRST NAME/NOMBRE** \_\_\_\_\_ **LAST NAME/APELLIDO** \_\_\_\_\_  
**CELL PHONE/CELULAR** \_\_\_\_\_ **RELATIONSHIP TO CHILD /RELACIÓN AL NIÑO** \_\_\_\_\_

**FAMILY EMAIL/CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_  
**ADDRESS/DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_  
**CITY/CIUDAD** \_\_\_\_\_ **ST/ESTADO** \_\_\_\_\_ **ZIP/CÓDIGO** \_\_\_\_\_

**DO YOU HAVE A CHILD WITH SPECIAL NEEDS?**  **YES/SÍ**  **NO**  
**¿TIENES UN/UNA HIJO/A CON NECESIDADES ESPECIALES?**



**CHILD INFORMATION/ INFORMACIÓN DE LOS NIÑOS**

1. **FIRST NAME/NOMBRE** \_\_\_\_\_ **LAST NAME/APELLIDO** \_\_\_\_\_  
**AGE/EDAD** \_\_\_\_\_ **D.O.B./FECHA DE NAC.** \_\_\_\_\_ **GRADE/GRADO** \_\_\_\_\_  M  F  
**ALLERGIES/ALERGÍAS** \_\_\_\_\_  
**COMMENTS/COMENTARIOS** \_\_\_\_\_

2. **FIRST NAME/NOMBRE** \_\_\_\_\_ **LAST NAME/APELLIDO** \_\_\_\_\_  
**AGE/EDAD** \_\_\_\_\_ **D.O.B./FECHA DE NAC.** \_\_\_\_\_ **GRADE/GRADO** \_\_\_\_\_  M  F  
**ALLERGIES/ALERGÍAS** \_\_\_\_\_  
**COMMENTS/COMENTARIOS** \_\_\_\_\_

3. **FIRST NAME/NOMBRE** \_\_\_\_\_ **LAST NAME/APELLIDO** \_\_\_\_\_  
**AGE/EDAD** \_\_\_\_\_ **D.O.B./FECHA DE NAC.** \_\_\_\_\_ **GRADE/GRADO** \_\_\_\_\_  M  F  
**ALLERGIES/ALERGÍAS** \_\_\_\_\_  
**COMMENTS/COMENTARIOS** \_\_\_\_\_

4. **FIRST NAME/NOMBRE** \_\_\_\_\_ **LAST NAME/APELLIDO** \_\_\_\_\_  
**AGE/EDAD** \_\_\_\_\_ **D.O.B./FECHA DE NAC.** \_\_\_\_\_ **GRADE/GRADO** \_\_\_\_\_  M  F  
**ALLERGIES/ALERGÍAS** \_\_\_\_\_  
**COMMENTS/COMENTARIOS** \_\_\_\_\_