



St Catherine of Siena’s Summer Children Program
Programa de Verano de St. Catherine
“Let the Children Come” “Dejen que los Niños vengan a mi”
V Encuentro Children’s Unit – Unidad Infantil

Name of Child _____
Nombre del Niño(a)

Parents _____
Padres

Who is Picking and Dropping off Child _____
Quien entrega al niño(a) y le recoge

Phone # _____

Age (*Edad*) _____ TSHIRT SIZE (*Talla de camiseta*)

S__ M__ L__ XL__

Any Allergies (*Tine alguna alergia*)

Medical Insurance? (*Tiene seguro médico?*)

Name of child's doctor (*Nombre del médico del niño(a)*):

Choose one of the following (*Esoge uno de los siguientes*):

- a. Will be volunteering (*Soy voluntario para el programa de niños*)
- b. Will be attending the adult program. (*Participare del programa de adultos*) _____

Date (*Fecha*) _____

Volunteer Registration – *Inscripción para los Voluntarios*

Name (*Nombre*) : _____

Phone (*Teléfono*): _____

Email (*Correo electrónico*) _____

Do you need childcare? (*Necesitas cuidado de niño(a)s?*) _____

Ages of children in childcare (*Edades de los niño(a)s*) : _____

Ages if any children attending? (*Edades de los niño(a)s asistiendo al programa de verano*): _____

VOLUNTEER TSHIRT SIZE (Talla de camiseta) S__ M__ L__ XL__