

El emocionante **Club de Buenas Nuevas®** para niños se reúne una vez a la semana e incluye:

- Lecciones bíblicas dinámicas
- Actividades creativas de aprendizaje
- Historias misioneras inspiradoras
- Canciones significativas
- Versículos para memorizar que impactan la vida



**Su hijo aprenderá:**

- Respeto a la autoridad
- Cualidades de carácter
- Valores morales
- Principios bíblicos

**¿Quién enseña el club?**

Cristianos que se interesan por el bienestar espiritual de su hijo. Para asegurar la **seguridad** de su hijo, todos los trabajadores en el Club han pasado el proceso de la Política de Protección del Niño que requiere APEN para **verificar** antecedentes penales.

**Patrocinado por:** Child Evangelism Fellowship de **Norcal, Inc. Central Valley North**

**Alojado y dirigido por:** Big Valley Grace Community Church

**Persona de contacto:** Jonnalee Dunn- (530)304-5662

**Horario:** 3:00PM – 4:00pm

**Fecha:** Cada 1er & 3er Lunes: Empezando el 15 de Septiembre del 2025, hasta el 4 de Mayo, del 2026 (excepto los días de fiesta escolares)

**Dónde:** John Muir Elementary, **Habitación #12**

**¿Quién puede asistir?** Todos los niños y las niñas grados 1-6, sin importar el origen de religión. Los padres también son bienvenidos a asistir con sus hijos.

**Padres/Tutores:** APEN no proporciona transportación al o del *Club de Buenas Nuevas® (CBN™)*. Los padres deben asegurar el transporte del niño al *CBN* y debe recoger a su hijo inmediatamente después del Club. Nuestra política no permite a los maestros o ayudantes del *CBN* quedarse en la escuela después de que termine el Club. Si tarda en recoger a su hijo tres veces no se le permitirá a su hijo continuar asistiendo al *CBN* durante el año escolar. Gracias.

La constitución de los Estados Unidos requiere que las escuelas respeten el derecho de todas las organizaciones externas para distribuir volantes a los estudiantes en la escuela si la escuela permite que **cualquier** organización distribuya volantes. Por consiguiente, la escuela no puede discriminar entre los grupos que desean distribuir volantes en la escuela y no endosa el contenido de ningún volante distribuido en la escuela. La escuela anima a los padres a ayudar a sus niños a tomar decisiones apropiadas para ellos.

**Ésta no es una actividad de la escuela o del distrito escolar.**

**Formulario para la inscripción al Club de Buenas Nuevas® 2025-2026**

Por favor entregue el formulario a **la oficina de la escuela**

\_\_\_\_\_ (nombre del niño) tiene permiso para asistir al *Club de Buenas Nuevas* en **John Muir Elementary** cada 1er y 3er **Lunes, comenzando el 15 de Septiembre del 2025** (excepto los días de fiesta escolares), **de las 3:00pm hasta las 4:00pm**. El Club no se reunirá en días festivos escolares. Entiendo que es mi responsabilidad recoger a mi hijo a las **4:00pm** que en caso de no hacerlo estaré arriesgando la participación de mi hijo.

Firma del padre/tutor

Fecha

**Marque aquí para saber cómo su hijo regresará a casa los días de club:**

- Mi hijo **será recogido** (pick up) después del *Club de Buenas Nuevas*.
- Mi hijo **caminará a la casa** (walk home) después del *Club de Buenas Nuevas*.
- Mi hijo está inscrito en un programa escolar extendido después de clases llamado y **asistirá** allí después del Club.

**INFORMACIÓN DEL NIÑO:** Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Circule uno: M / F Edad \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Maestro \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Apto. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Información adicional sobre la seguridad o custodia del niño: \_\_\_\_\_

Información adicional sobre las necesidades educativas especiales del niño (ADD/ADHD, autism, dyslexia, etc) \_\_\_\_\_

¿Tiene alergias su hijo (cacahuate, chocolate, etc.)? \_\_\_\_\_

Correo electrónico del padre/tutor \_\_\_\_\_ Tel. de casa \_\_\_\_\_

Tel. del padre trabajo/cel. \_\_\_\_\_ Tel. de la madre trabajo/cel. \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Iglesia \_\_\_\_\_ ¿Alguno de los padres está en el militar?  Sí  No

**Aparte de los nombres listados en caso de emergencia, las siguientes personas están autorizadas a recoger a mi hijo en caso de que yo no pueda:**

Nombre 1) \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre 2) \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor en manuscrita \_\_\_\_\_

**Formulario de Autorización para el uso de fotografía y video (opcional)**

De vez en cuando, *Alianza Pro Evangelización del Niño®* quizá documente las actividades del ministerio con fotos o videos de las actividades del club. Por lo presente asigno y otorgo a *Alianza Pro Evangelización del Niño*, sus filiales y sucesores, y autorizo el derecho absoluto a la propiedad, el uso y los ingresos de todas las fotografías o video de mi o de mi hijo menor de edad, sin reserva ni limitación, incluyendo el uso de fotografías o video de mi o de mi hijo menor de edad con fines publicitarios y promocionales.

Firma del padre o tutor \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padre o tutor en manuscrita \_\_\_\_\_

Nombre del niño \_\_\_\_\_