



La familia Ziebarth

Estimado padre o guardian,

Los padres siempre nos dicen que la razon #1 que envian a sus hijos a Aventura de la Biblia (un programa de la Biblia de tiempo liberado) es para la instruccion espiritual de calidad. Este ano tenemos un nombre Nuevo con la misma instruccion de alta calidad. Estoy emocionado que Ud. Considere este programa para su hijo.

Cada dia vemos el impacto que tiene la tutorial espiritual que los hijos reciben de los adultos que los ensenan amorosamente. (Tenemos una proporcion de un adulto para 2.5 estudiantes.) La instruccion que proveemos tiene un impacto positivo en al caracter y en la vision de la vida de los estudiante.

Los beneficios del programa se ve en el mejoramiento de su trabajo escolar y sus relaciones con sus companeros. Si tiene alguna pregunta con que podemos ayudar cuando usted considere este programa, favor de llamarnos en el numero indicado abajo.

-Aaron E. Ziebarth Ejecutivo Director



Joy El Generation  
3741 Joy-El Drive  
Greencastle, PA 17225



717.369.4539  
info@joyel.org  
www.joyelgeneration.org

Encendiendo una generación que LO busca (a Dios)

Proporcionando oportunidades para que las personas experimenten un cambio de vida a traves de encuentros personales con Dios

Un ministerio sin ducro, basado en la fe, confiando en los dones de las Iglesias,  
organicones, e individuos.

El Coordinador de la escuela es:

Póngase en contacto con esta persona para obtener mas información acerca de Aventure  
de la Biblia en su escuela.



Un programa de la Biblia del tiempo liberado: Una  
oportunidad para estudiantes de escuelas públicas  
recibir instruccion bíblica de adultos compasivos.

"Confiar en los líderes de este grupo y me encanta que mi hijo tiene su influencia."  
-padre de un lanzado tiempo programa de estud

# BIBLE ADVENTURE

SU AVENTURA DE LA BIBLIA TE ESPERA



## EL PROGRAMA PROVEE:

- Un ambiente seguro
- Un lugar donde valoran y escuchan a los niños
- Un lugar donde uno puede preguntar y recibir respuestas a sus preguntas de la Biblia.
- Una oportunidad de conocer y memorizar secciones de la Biblia y ganar premios que incluyen descuentos hacia el costo del campamento de verano. 300 puntos iguala a una semana gratis en el campamento Joy El. de verano.



## LOS HECHOS:

- Un programa legal aprobado por el estado que permite a los estudiantes de escuela pública salir de sus escuela para recibir educación bíblica.
- Proporcionado por Joy El Generation para los estudiantes a partir del tercer grado.
- Presentado en un lugar fuera de la escuela. Los niños van a la locación por autobús o caminando. Están acompañados por voluntarios de Joy El Generation con las autorizaciones de fondo requeridos por el estado.
- **Gratis para los participantes**
- El permiso de los padres está requerido. Se matriculan a los estudiantes basado en la fecha en que entregan su aplicación. Los estudiantes deben participar cada semana. Si durante el programa, los padres quieren que su estudiante no participe, deben mandar una carta indicando sus deseos.
- Se puede recuperar trabajo escolar perdido mientras participa en el programa Aventura de la Biblia.
- El programa Aventura de la Biblia no está afiliado con o patrocinado por el distrito escolar.



## BENEFICIOS ACADÉMICOS PARA LOS NIÑOS

Lea de los resultados que los padres notan en sus hijos que participan en el programa. Aprende de los resultados de participar en un programa como Aventura de la Biblia publicado por el "National Council of Crime and Delinquency" en la dirección abajo.

[www.joyelgeneration.org](http://www.joyelgeneration.org)



**Formulario de permiso Favor de escribir legiblemente**  
Devolver la forma completada a su escuela o inscribirse en la red en [www.joyelgeneration.org](http://www.joyelgeneration.org)

|                                                                                                                                      |                                   |                                           |                     |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Apellido                                                                                                                             |                                   | Primer Nombre                             |                     | Sexo<br>varón      Mujer |
| Dirección                                                                                                                            |                                   |                                           | Ciudad / Estado     |                          |
| Código Postal                                                                                                                        | # de teléfono de casa<br>(      ) |                                           | Fecha de Nacimiento |                          |
| escuela a que asiste durante 2019-20                                                                                                 |                                   | Grado Durante 2019-2020                   |                     | Aula / Maestro           |
| los padres o custodio                                                                                                                |                                   | correo electrónico del padre              |                     |                          |
| #de telefono del trabajo del padre<br>(      )                                                                                       |                                   | #de telefono celular de padre<br>(      ) |                     |                          |
| Iglesia (si alguno)                                                                                                                  |                                   | De telefono de la iglesia<br>(      )     |                     | Correo de la iglesia     |
| nombre de contacto en caso de una emergencia                                                                                         |                                   | # de telefono de la persona               |                     |                          |
| Doctor                                                                                                                               |                                   | # de telefono del doctor<br>(      )      |                     |                          |
| Nombre de la compañía de seguro médico                                                                                               |                                   | # de la póliza de seguro médico           |                     |                          |
| Enumere los medicamentos a que su hijo es alérgico. Indica necesidades especiales de comportamiento o aprendizaje que tiene su hijo. |                                   |                                           |                     |                          |

1. Estaría dispuesto a servir como un voluntario en el programa Aventura de la Biblia? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. Ha asistido su hijo(a) al programa antes? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
En que escuela estaba y en que grado? \_\_\_\_\_
3. Doy permiso para que mi hijo(a) participe en el programa Aventuras de la Biblia. Entiendo que tiene que asistir todas las semanas.
4. Entiendo que voluntarios adultos del programa van a acompañar a mi hijo(a) al lugar de la instrucción.
5. Los voluntarios de Aventura de la Biblia servirán "in loco parentis" para mí y verificarán su asistencia al programa.
6. Doy permiso a Joy El usar fotos que incluyan a mi hijo(a) en medios impresos o electrónicos para fines publicitarios.
7. Joy El Generation no es responsable para tratamiento médico o responsabilidad resultante de condiciones físicas existentes antes de que mi hijo(a) asista al programa.
8. Por proporcionar mi dirección de correo electrónico, doy a Joy El permiso para mandarme noticias e información de los programas de Joy El.
9. Doy al personal de Aventura de la Biblia permiso a actuar en mi nombre en el interés de mi hijo(a) en caso de un accidente o una emergencia. Doy permiso al hospital y/o al nocturno para tratar u operar a mi hijo(a)..
10. Doy permiso a Joy El liberar información de seguro médico al personal médico o del hospital en caso de que mi hijo(a) necesite atención médica.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre (Mi firma implica consentimiento para todas las declaraciones anteriores)

\_\_\_\_\_  
Fecha