



## Registration Form 2010 - 2011 School Year

Participant's Name: \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Please list any food allergies your child may have: \_\_\_\_\_

In an emergency please contact:

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

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

- By signing this form I agree to allow my child to participate in The Food for Kids Backpack Program. I understand that, for children with food allergies, Backpack items may contain possible allergen-containing ingredients. Parents and guardians concerned with food allergies need to be aware of this risk. The Nebraska Food Bank Network, Inc. will not assume any liability for adverse reactions to foods consumed. By signing this form I agree to assume any and all risks associated with my child's participation in the The Food for Kids Backpack Program including any adverse reaction my child may have to foods consumed.
- I grant or deny permission to the Nebraska Food Bank Network, Inc., to use the image of my child. Photographs, images, and/or video taken of my child for use in materials that include, but may not be limited to, printed materials such as brochures and newsletters, videos, and digital images such as those on the Food Bank for the Heartland's web site ([www.foodbankheartland.org](http://www.foodbankheartland.org)).
  - I understand that my child's last name and personal information will not be used in conjunction with any video or digital images, or published in any manner.
  - Deny permission to use my child's image at all.     Grant permission to use my child's image.
- Are there any siblings in the home that would benefit from weekend backpacks of food that are under age 16?  No     Yes. If yes, how many children? \_\_\_\_\_
  - Would the child in this school be able to carry the extra bags home for the other children in the home?                       No     Yes

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian's Signature

\_\_\_\_\_  
Date



**FOODBANK**  
FOR THE HEARTLAND

## Forma de Registracion Para la Primaria Año de Escuela 2010-2011

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Mencione cualquier alergia de comida que su hijo pudiera tener: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En caso de emergencia comuníquese con: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

- Al firmar esta hoja yo estoy de acuerdo y permito a mi hijo/a que participe en El Banco de Comida Programa de Mochilas para Niños. Yo entiendo que, para niños con alergias en ciertos alimentos, los artículos de comida que vienen dentro de la mochila pueden contener ingredientes que al niño/a le pueden causar alergia. Padres y tutores que tienen preocupación de alergias en ciertos alimentos necesitan estar advertidos de estos riesgos. La Red del Banco de Comida en Nebraska, Inc. no asumirá ninguna responsabilidad por reacciones desfavorables al consumir estas comidas. Firmando esta hoja yo estoy de acuerdo asumir cualquier reacción y todos los riesgos asociados con la participación de mis niños en El Banco de Comida Programa de Mochilas para Niños incluyendo cualquier reacción adversa que mi hijo pueda tener al consumir estos alimentos.
- Yo concedo o niego permiso a la Red del Banco de Comida en Nebraska, Inc., para usar la imagen de mi hijo en fotografías, imágenes, y/o videos tomados de mi hijo/a para usarse en materiales que incluye, pero no será limitado, materiales impresos tales como los que están en el sitio del Web del Banco de Comida. ([www.foodbankheartland.org](http://www.foodbankheartland.org)).
  - Yo entiendo que la información personal y el apellido de mi hijo/a no serán usados en conjunto con cualquier video e imágenes digitales publicadas en cualquier forma.

\_\_\_\_ No doy permiso para usar la imagen de mi hijo en ninguna forma.  
\_\_\_\_ Si doy permiso para usar la imagen de mi hijo.
- ¿Hay cualquier hermano/a en la casa que beneficiaría de las mochilas de fin de semana de alimento sea menor de años de edad 16?  no  Sí. ¿Si sí, cuántos niños? \_\_\_\_\_
  - Podrá el niño llevar las bolsas extra a casa para darselas a otros niños a la casa?  no  Sí