

TOWN OF HUNTINGTON
PROJECT PLAY/ST. JOHN'S CAMP
SOLICITUD GENERAL 2021

Por favor, Imprima

INFORMACIÓN DE CAMPISTA POTENCIAL

Nombre Completo de Hijo(a): _____

D.O.B. _____ / _____ / _____ <small>(fecha de nacimiento) Mes Día Año</small>	Edad del Niño: <small>(Verano 2021)</small>	Grado:	Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Prefiere no responder
---	---	---------------	--

¿En qué escuela district está su hijo actualmente inscrito?

¿Su hijo ha asistido previamente al campamento o a la escuela? (En caso afirmativo, indique dónde)

Información De Padre/Tutor

Nombre Completo de Madre/Padre/Tutor Principal:

Domicilio:

Calle Ciudad Estado Código Postal

Dirección postal:
(si es diferente de domicilio)

Calle Ciudad Estado Código Postal

Número de teléfono: _____ **Número alternativo:** _____

Correo Electrónico: _____

Método de contacto preferido: *Teléfono Correo Postal Texto No Preferencia*

ELIGIBILIDAD DEL HOGAR/INGRESOS

# de personas que viven en su hogar		Ingresos familiares	Mensual:	Anual:
--	--	----------------------------	----------	--------

¿Recibe Asistencia Pública?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> No	<p style="color: red;"><i>En caso afirmativo, circule los que correspondan.</i></p> <p style="text-align: center;">Asistencia Temporal Medicaid SNAP Desempleo</p>
------------------------------------	--	--

¿Es su hijo(a) un niño adoptivo?	<p style="color: red;"><i>En caso afirmativo, proporcione el # de caso:</i></p>
---	--

***¿Su hijo tiene alguna necesidad física, médica, conductual o social que sea sancionada y tenga un plan aprobado por un estado o funcionario educativo?** SÍ* NO

****En caso afirmativo, proporcione una copia del plan de escuelas junto con esta aplicación. Esto es para asegurar que proporcionamos la atención adecuada si es necesario.***

Certifico que la información anterior es verdadera y precisa.

Firma Madre/Padre/Tutor _____ Fecha _____

Nombre de impresión del padre/tutor _____

Sólo para uso en la oficina

Eligible ____ No Elegible ____ Hermano(s) de Meals ____ gratis o de precio reducido inscritos en Camp ____

Firma del Patrocinador: _____ Fecha _____

Este formulario debe ser enviado a la Ciudad de Huntington para que un niño participe en el programa del campamento.