BELL GARDENS Recreacion y Servicios Comunitarios

8000 Park Lane * Bell Gardens, California 90201 ☏562.806.7650 * Fax 562.334.1747 www.bgrecreation.org/kreative

Información de Participante para Niños Kreativos

I. INFORMACIÓN DE PARTICIPANTE:

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Nombre de Participante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Género: ☐ Masculino ☐ Femenino Edad: _____
mm / dd / aaaa

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____
Calle apt.

II. INFORMACIÓN DE PADRE/TUTOR:

Nombre de Padre/Tutor: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____
Correo Electrónico: _____ @ _____

Nombre de Padre/Tutor: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____
Correo Electrónico: _____ @ _____

III. CONTACTO DE EMERGENCIA: *Información debe ser diferente de los padres/tutores*

Nombre de Contacto: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

Nombre de Contacto: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

Nombre de Contacto: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

Las siguientes personas NO pueden recoger a mi hijo(a).

Nombre: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

Nombre: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

Nombre: _____ Relación: _____
Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

IV. INFORMACIÓN MÉDICA:

Nombre de Médico / Clínica: _____ Número de Teléfono: _____

Medicación: ☐ No ☐ Sí Tipo: _____ Instrucciones Especiales: _____

Problemas médicos, medicación, condiciones, necesidades especiales, petición o comentarios:

_____

****Si se concede un reembolso, se emitirá un cheque al adulto señalado y se enviará al domicilio en nuestros archivos. Es la responsabilidad del los padres de cambiar la información si es necesario. ****

Por favor, recuerde que se le requiere lo siguiente cada vez de registración:

* Prueba de residencia de Bell Gardens para la tarifa reducida *Consentimiento de Responsabilidades firmado
* El niño tiene que ir al baño solo