



DREAM ANGELS

## Formulario de Información

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
(Imprimir)

Dirección

\_\_\_\_\_

Calle

Apartamento #

Ciudad

Estado

Código Postal

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Padre/Madre \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

En caso de emergencia: \_\_\_\_\_  
(Póngase en contacto con)      Nombre      Relación      Teléfono

Yo tengo \_\_\_\_ hermanos y \_\_\_\_ hermanas. Yo soy \_\_\_\_ la mayor \_\_\_\_ en el medio \_\_\_\_ la menor en mi familia.

Mi tema(s) favorita en la escuela es \_\_\_\_\_

Mi tema(s) más difícil en la escuela es \_\_\_\_\_

En mi tiempo libre, me gusta \_\_\_\_\_

Mi lugar favorito es \_\_\_\_\_

Cuando yo crezca me gustaría ser una \_\_\_\_\_

Al firmar abajo, yo comprendo que:

- Tengo el permiso de mi padre/madre para participar en el programa de Dream Angels, Inc.
- Tengo transporte o puedo hacer arreglos para el transporte para asistir la tutoría en los Sábados.
- Con el fin de participar en las actividades de verano, tengo que asistir las sesiones semanales de tutoría.
- Debo llamar a una miembro de la mesa directiva si voy a estar ausente.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre

\_\_\_\_\_  
Fecha