




# Winter Garden Police Athletic League Holiday Gifts for Kids Application

\*\*\*\* Toda la información proporcionada será verificada en el registro \*\*\*\*

 	
Reviewed by _____	Registered by _____
WG PAL use only	

**Padre o Guardián Legal: (Se requerirá certificado de nacimiento o papeles de custodia)**

Padre: \_\_\_\_\_  
Nombre Fecha de Nacimiento Numero de ID

\_\_\_\_\_  
Lugar de Empleo Título Profesional

Madre: \_\_\_\_\_  
Nombre Fecha de Nacimiento Numero de ID

\_\_\_\_\_  
Lugar de Empleo Título Profesional

**Residencia Principal: Se requerirá un recibo de arrendamiento actual o recibo de pago para los inquilinos y un recibo de agua corriente para los propietarios.**

Dirección: \_\_\_\_\_ Renta/Dueño

Nombre del Propietario y número de teléfono: \_\_\_\_\_

Numero de teléfono de solicitantes: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

**Niños: Aceptamos aplicaciones para niños de hasta 12 años de edad. Se requerirán Certificados de Nacimiento originales.**

Primer Niño: \_\_\_\_\_ H / M  
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento Hombre O Mujer

\_\_\_\_\_  
Escuela Grado

\_\_\_\_\_  
Intereses

Segundo Niño: \_\_\_\_\_ H / M  
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento Hombre O Mujer

\_\_\_\_\_  
Escuela Grado

\_\_\_\_\_  
Intereses

Tercer Niño: \_\_\_\_\_ H / M  
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento Hombre O Mujer  
\_\_\_\_\_  
Escuela Grado  
\_\_\_\_\_  
Intereses

Cuarto Niño: \_\_\_\_\_ H / M  
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento Hombre O Mujer  
\_\_\_\_\_  
Escuela Grado  
\_\_\_\_\_  
Intereses

Quinto Niño: \_\_\_\_\_ H / M  
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento Hombre O Mujer  
\_\_\_\_\_  
Escuela Grado  
\_\_\_\_\_  
Intereses

Ingresos anuales del hogar: \_\_\_\_\_

¿Recibes ayuda de Gobierno? \_\_\_\_\_ Que Programa recibes: \_\_\_\_\_

Información Adicional (Cualquier cosa que usted considere importante para nosotros cuando someta su aplicación):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**\*\*Último día para entregar solicitudes es 29 de Noviembre de 2017. Si la solicitud no está completa o la información de contacto no es válida su solicitud no será procesada\*\***

**\*\*Tenga en cuenta que no se considera que su registro para el programa hasta contactado por un representante de esta organización y dado un recibo del programa.\*\***