

Formulario de Inscripción

Nombre y apellido del Vaquero/Charro Chiquín _____ (uno por niño) Nombre del líder del grupo _____

(Esta sección se completa por el equipo de Inscripción de Cactusville)

Nombre del niño: _____ Sexo del niño _____
Nombre Apellido M o F

Apodo del niño: _____ Edad del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de padre(s) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de casa (_____) _____

Teléfono móvil de padre/tutor (_____) _____

Correo electrónico _____

Iglesia de membresía _____



Arreglo de custodia, si aplicable _____



Alergias u otras condiciones médicas (por ej. diabetes) _____

En caso de emergencia, contactar _____

Teléfono (_____) _____ Relación al niño _____

Doy permiso para llamar al 911 en caso de una emergencia

Firma de padre/tutor

Fotografías serán tomadas durante Cactusville. Su firma indica que está dando permiso para que la foto de su hijo sea tomada.

Firma de padre/tutor

NECESIDADES ESPECIALES

¿Su hijo tiene alguna circunstancia especial de la que deberíamos saber? (necesidades especiales o discapacidades, y/o consideraciones específicas) Esta información solamente se compartirá a su petición, pero nos permitirá satisfacer mejor las necesidades individuales de su hijo.

Permiso concedido

Firma de padre/tutor

Por favor complete la segunda página sólo si ha firmado la sección de "necesidades especiales".

Encuesta de necesidades especiales

¡Estamos muy emocionados de tener a su hijo aquí en nuestro programa! Creemos que cada niño tiene fortalezas y habilidades dadas por Dios. Nos encantaría conocer mejor a su hijo para fomentar estas fortalezas y habilidades, así como para apoyarle en las áreas donde puede necesitar ayuda adicional. Por favor complete el siguiente formulario para que podamos conocer mejor a su hijo.

Nombre del niño: _____

Mi hijo tiene la siguiente etiqueta educacional o diagnóstico médico: _____

El medio de comunicación principal de mi hijo es: _____

Información adicional acerca de las alergias o sensibilidades alimenticios: _____

Las actividades e intereses favoritos de mi hijo son: _____

Mi hijo evita o se frustra fácilmente con las siguientes actividades: _____

Si mi hijo se siente abrumado o frustrado, responderá mejor a: _____

Las fortalezas de mi hijo son: _____

Mi hijo necesita ayuda con: _____

¿Qué sugerencias tiene que nos puede ayudar a crear la mejor experiencia posible para su hijo?

¿Qué información le gustaría que compartiéramos con otros niños en el programa que les ayudará a mejor conocer, aceptar y entender a su hijo?

