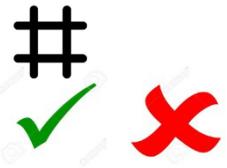


Winter Garden Police Athletic League Holiday Gifts for Kids Application


Reviewed by _____
Registered by _____
WG PAL use only

**** Toda la información proporcionada será verificada en el registro
** Último día para entregar solicitudes es 30 de Noviembre de 2020.
** 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. ****

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 _____

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:** _____

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 anos Hombre O Mujer

Escuela _____ Grado _____

Intereses _____

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

Escuela _____ Grado _____

Intereses _____

Tercer Niño: _____ H / M _____
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento anos Hombre O Mujer

Escuela _____ Grado _____

Intereses _____

Cuarto Niño: _____ H / M _____
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento anos Hombre O Mujer

Escuela _____ Grado _____

Intereses _____

Quinto Niño: _____ H / M _____
Nombre (primero) (apellido) Fecha de Nacimiento anos Hombre O Mujer

Escuela _____ Grado _____

Intereses _____