




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 el 5 de Diciembre del 2022.**

**** 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 su registro para el programa**

hasta no ser contactado por un representante de esta organización y haya 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