

EL USO PARA ASISTIR AL CAMPO KITAKI

Nombre del niño: _____

Sexo: varón o hembra Fecha de nacimiento: _____

Edad en la época del campo: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: NE

Código postal: _____

Nombres de los padres: _____

Número de teléfono casero: _____

Trabajo o número del teléfono celular: _____

condado de la residencia: _____

1. Tamaño de la familia: _____

2. Ingresos anuales gruesos estimados de la familia: _____

3. Hogar de un solo adulto _____ Hogar biparental _____

4. Tiene este campo nunca antes asistido del niño ____ si ____ no

5. ¿Si sí, que acampan y cuando? _____

6. Si sí, era con este programa: ____ Si ____ No

7. Es usted que se aplica para asistir al campo Kitaki este verano a través de otra agencia: ____ Si
____ No

8. Indique por favor qué sesión del campo puede asistir su niño a este verano.

_____ Junio 1 a Junio 7 _____

_____ Julio 27 a Agosto 2 _____

_____ Cualquier sesión es aceptable.

9. ¿Por qué usted tienen gusto de su hija del hijo de asistir al campo?

10. ¿Su niño tiene una historia de comportamientos o enganchó a la conducta que interferiría con capacidad de los otros campistas para divertirse? Si satisfaga sí explique. _____

11 ¿Su niño tiene necesidades especiales?

Si satisfaga sí

explique. _____

OBSERVE POR FAVOR: Si conceden una beca y cancela su niño el después del 1 de mayo _____, o no aparece para el campo, usted será responsable del pago de \$399.00. Plazo de uso: Lunes marzo.

Los usos deben estar en nuestra oficina por esta fecha. Vuelva el uso terminado a:

El sistema de servicio de la juventud

426 N. Broadway

Wahoo, NE 68066