



# Ejercito De Salvación del Condado de Seminole 2017 Programa del Árbol del Ángelitos

## FORMULARIO DE SOLICITUD FAMILIAR

CASE NUMBER:

### *Información de los Padres (Por Favor IMPRIMA)*

Nombre:	Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY):	
Dirección:		
Ciudad:	Estado: FL	Código Postal:
Teléfonos: Casa (    )    -    Móvil (    )    -    Otro (    )    -		
Dirección de correo electrónico:		

### *Información de los Niños (Por Favor IMPRIMA)*

PRIMER NOMBRE (del niño)	Sexo (V/H)	Fecha Nacimiento (MM/DD/YY) <i>(edades 0-12)</i>	Talla Camisa	Talla Pantalón	Talla Zapatos	Sugerencia para regalo Primera Opción * Segunda Option **  <i>(Seleccionar de la página 2)</i>
						* **
						* **
						* **
						* **
						* **

Por favor tome Nota: Este regalo es solo una sugerencia

# Ejercito De Salvación del Condado de Seminole 2017 Programa del Árbol del Ángelitos

## SUGERENCIA DE REGALOS

*Por favor tome Nota:*

Este regalo es solo una sugerencia. Su niño / niña PUEDE o PUEDE QUE NO reciba el regalo sugerido.

<b>DOLL</b> Muñeca	<b>PLAY KITCHEN</b> Cocina de jugar	<b>COSTUME OUTFITS</b> Disfraces para jugar	<b>DVD PLAYER</b> Reproductor de DVD
<b>DOLLHOUSE</b> Casa de muñeca	<b>TABLE &amp; CHAIRS</b> Mesa & Sillas	<b>ARTS &amp; CRAFTS</b> Manualidades y arte	<b>HAND HELD VIDEO GAME</b> Videojuego de mano
<b>ACTION FIGURES</b> Figuras de acción	<b>SPORTS ITEMS</b> Artículos deportivos	<b>ROBOT / REMOTE CONTROL ITEM</b> Robot / artículo a control remote	<b>BUILDING SET</b> Juegos de piezas para armar
<b>BOUNCER / PLAYMAT</b> Tendido para jugar	<b>MUSICAL ITEM</b> Artículo musical	<b>RIDE ON FOR TODDLERS</b> Juguete para montar	<b>PUSH / PULL TOY</b> Juguete de empujar / jalar
<b>OUTDOOR TOY</b> Juegos para el patio	<b>EDUCATIONAL ITEMS</b> Artículos educativos	<b>MP3 PLAYER</b> Reproductor de MP3	<b>ROLLER BLADES / SKATES</b> Cuchillas de rodillos / patines
<b>BIKE</b> Bicicleta	<b>BOARD GAMES</b> Juegos de mesa	<b>SKATEBOARD</b> Tabla de patinar	<b>SCOOTER</b> Patineta

Yo, \_\_\_\_\_, doy permiso al Ejército de Salvación para:

- Compartir mi información con otras organizaciones en referencia a mi caso.
- Utilizar cualquier fotografía tomada de mí persona para fines de relaciones públicas.

**FIRMA DEL APLICANTE**

**FECHA FIRMADA**

*Por favor lea y ponga sus iniciales para los dos consentimientos. Firmar el formulario en el cuadro marcado  
FIRMA DEL APLICANTE*