



# Solicitud para La Alianza para Campamentos de Verano 2009 *"Alianza Para el Futuro"*

Numero de Aplicación

Por favor de usar pluma negra o azul solamente

## SELECCIÓN DE CAMPAMENTO

Aprobación	Selección	Nombre Del Campamento	# de Sesión	Fechas	Agencia
	1. Primera				
	2. Segunda				
	3. Tercera				

## INFORMACIÓN DEL ADULTO

### Nombre del Padre o Guardián (Primario)

Nombre	Apellido	Relación al Solicitante
Dirección	Ciudad	Código Postal
Teléfono de Casa	Teléfono del Trabajo	Numero de Celular
Correo Electrónico		

**Lenguaje Preferido:**                      Ingles                      Español

### Nombre del Padre o Guardián (Secundario)

Nombre	Apellido	Relación al Solicitante
Dirección	Ciudad	Código Postal
Teléfono de Casa	Teléfono del Trabajo	Numero de Celular
Correo Electrónico		

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre	Apellido	Edad
Sexo	Fecha de Nacimiento	Grado en 2009-2010
Escuela		
Alergias o Medicamentos		
Limitaciones físicas o incapacidades		
Nombre de su medico		Numero

### Grupo Étnico *(para propósitos estadísticos solamente)* por favor de circular solo uno

<b>Latino</b>	<b>Caucáseo</b>	<b>Indio Americano</b>	<b>Africano Americano</b>	<b>Asiático</b>	<b>Otro</b>
Atenderá el Solicitante escuela de verano o <i>Fun in the Sun</i> ?				<b>SI</b>	<b>NO</b>
Durante cuales Fechas?					

## TRANSPORTACION

Necesita el Solicitante transportación?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Si su respuesta es si, cual es la escuela o centro comunitario mas cercano:		

## INFORMACIÓN FINANCIERO

Es usted padre soltero:	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Recibe ayuda de el gobierno? (I.e.. Welfare, Medi-Cal, SDI, AFDC, o SI)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Recibe el Solicitante comida gratis o reducida en la escuela?	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Numero de miembros en su familia <small>(por favor incluya a todos los que vivan en su casa)</small>		
Ingreso anual <small>(por favor incluya a todo el ingreso de los que vivan en su casa)</small>	\$	

