

THE INCREDIBLE YEARS FORMA DE INSCRIPCION DE GRUPO DE PADRES

INFORMACION DE CONTACTO	
Nombre	
Nombre del Acompañante	
Estará el acompañante asistiendo a los talleres de Padres? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Dirección	
Ciudad, Estado, Código Postal	
Número de Teléfono de Casa	
Número de Teléfono Celular	
Número de Teléfono de Trabajo	
Lugar de Trabajo	
Podemos comunicarnos con Usted al Trabajo? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico (e-mail)	
Mejor manera de contactarlo	
Mejor horario de Contactarlo	

INFORMACION DE CONTACTOS DE EMERGENCIA	
Contacto de Emergencia #1 (Nombre y Teléfono)	
Contacto de Emergencia #2 (Nombre y Teléfono)	

NIÑOS
Número de niños que necesitan Cuidado Infantil durante el Grupo de IY:
Nombres y Edades de los niños que necesitan Cuidado Infantil durante el grupo de IY:

INFORMACION DE SALUD

Alergias a los Alimentos/Consideraciones de Dieta Especial para la Familia que asiste al grupo de IY:

Problemas de salud de los niños que asistirán a cuidado infantil:

RAZONES PARA INSCRIBIRSE EN EL TALLER IY

Yo (nosotros) necesitamos el taller de padres porque:

INFORMACION DE REFERENCIA

Referido por:
(Nombre/Agencia/Teléfono)

Razones de Referencia

REGRESE ESTA FORMA COMPLETA A:

Por favor complete y regrese esta forma de Inscripción a Lois Limes, por correo electrónico a: llimes@kcsl.org o por fax al 620-805-6925.

Para mas información contacte a:

Lois A. Limes , Educadora de Padres/Coordinadora de IY
Kansas Children's Service League
1517 Fulton Terrace, Garden City, KS 67846
Tel: 620-805-6454 ext 1136
Fax: 620-805-6925
Email: llimes@kcsl.org

Habla Español

Sylvia Trevino, Especialista en Educación
Kansas Children's Service League
Tel: 620-271-9886 ext. 17
Fax: 620-271-9290
Email: strevino@kcsl.org

