

NIÑOS Y NIÑAS VAN DE CAMPAMENTO SOLICITUD PARA IR DE CAMPAMENTO PARA JOVENES EN PELIGRO

¿Es usted un padre, tutor, maestro u otro adulto interesado que cuida a un niño(a) que esta deprimido o tiene dificultad en hacer amigos? ¿Su hijo(a) ha perdido el interés en los deportes, pasa menos tiempo con el resto de la familia, está fuera de control, o parece desafiar constantemente su autoridad? ¿Ha notado una disminución en sus notas o ha cambiado las personas con quienes el niño socializa? Si observa estos síntomas es posible que el niño este lidiando con la presión de grupo o desafíos que lo pondrán en peligro.

Si esto le suena familiar con su hijo, a la Fundación Boys and Girls le gustaría ayudarlo ofreciendo a su hijo(a) una oportunidad para regresar al camino más positivo con una experiencia enriquecedora en el campamento. Por favor envíenos una carta que describa la situación de su hijo(a). Nos comprometemos en mantener la información que comparte con nosotros de manera confidencial. Si su niño(a) es seleccionado(a) para el campamento, usted recibirá el equivalente de \$250 para que pueda asistir al campamento de su elección. Una lista de campamentos participantes se puede encontrar en nuestra Página web.

Para calificar como un "Asistente al campamento" en la época de verano, el solicitante debe estar entre las edades de 6 y 17 años. Sólo tenemos un espacio para una persona por año. Una lista de los Campamentos participantes se publica en nuestra Página Web

Las aplicaciones deben ser recibidas antes del 30 de Abril del 2015, las solicitudes recibidas después de esa fecha no serán elegibles.

INFORMACIÓN DEL NIÑO

Apellido _____ Primer nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Marque uno: Niño _____ Niña _____

Padre/Tutor _____ Relación con el niño(a) _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Número de teléfono alternativo _____

Correo Electrónico _____

¿Cuántos miembros son en tu familia inmediata? _____ Ingreso neto anual (antes de impuestos)\$ _____

¿Califica este niño para el programa de almuerzo gratis o a precio reducido en la escuela? Sí _____ No _____

¿Está recibiendo esta familia asistencia pública? _____ Número de caso _____

¿Es esta una casa de padres adoptivos? Sí _____ No _____

¿Esta persona está relacionada con un veterano estadounidense discapacitado? Sí _____ No _____

¿Cómo se enteró de este programa? _____

Por favor marque (voluntariamente) su información demográfica:

Militar ()	Latino()
Discapacitado ()	Asiatico()
Afroamericano()	Nativo Americano()
Blanco ()	Otros()

En el espacio de abajo, por favor describa el comportamiento de su hijo(a) y cómo una experiencia en campamento podría ayudar:

Yo he completado esta solicitud , y bajo mi mejor entendimiento declaro que toda la información proporcionada es verdadera, correcta y completa.

Firma de la persona que completó la solicitud

Imprimir Nombre

POR FAVOR DEVUELVA ESTOS FORMULARIOS A:

**Boys and Girls Foundation
2730 Historic Decatur Road, Suite 201
San Diego, Ca 92106
(619)683-2192, fax (619)615-2026
www.boysandgirlsfoundation.org
mwatwood@boysandgirlsfoundation.org**

Las aplicaciones deben ser recibidas antes del 30 de Abril del 2015, las solicitudes recibidas después de esa fecha no serán elegibles.

(Página 2 de 2)