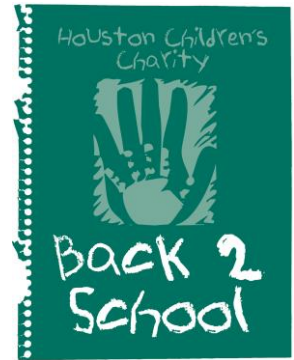




2018 Houston Children's Charity Back-to-School Request Form



Fecha de aplicación: _____ (en imprenta legible)

Nombre: _____

Nombre del Cónyuge: _____

Dirección: _____ Apt. Número: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección E-Mail: _____

Teléfono de casa: Sí No Número: _____ Renta: \$ _____

Teléfono celular: Sí No Número: _____ propietario: _____

Teléfono de Trabajo: Sí No Número: _____ Extensión: _____

Estado civil: Casado Padre Soltero Divorciados Separados Convivir

Idioma: Inglés Español Cuántos niños están en su custodia legal? _____

Cuál es su ingreso familiar mensual, incluyendo la asistencia del gobierno? \$ _____

***POR FAVOR, LISTEN A TODOS LOS NIÑOS DE SU FAMILIA PARA NUESTROS REGISTROS.
SOLO LOS NIÑOS DE EDAD ESCOLAR RECIBIRÁN UNA MOCHILA (K-12º Grado)***

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Niño o Nina Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Por favor proporcione TODA la información que sigue y luego marque que a conectado cada elemento:

- Una copia de su identificación con foto válida Una copia del certificado de nacimiento de cada niño Una copia de su más reciente factura de teléfono y de electricidad

De una vez que recibamos la solicitud complete y la documentación, usted será elegible para el programa de Regreso a la Escuela. Este programa tiene un número limitado de destinatarios. Los niños deben ser matriculados en la escuela. Si cambia su información de contacto (número de teléfono o dirección), por favor llame a nuestra oficina para actualizar su información. Al enviar este formulario también está de acuerdo para permitir que las fotos de usted y/o a sus hijos en cualquier publicación de HCC.

Envíe por correo o por fax este formulario completo junto con las copias de los documentos requeridos enumerados anteriormente a la siguiente dirección: (las solicitudes incompletas no se procesarán). No se aceptarán solicitudes sin cita previa.

**Houston Children's Charity • 600 N. Shepherd, Suite 104 • Houston, TX 77007
Phone (713)864-2824 Fax (713)524-3199**