CREER FOOD DISTRIBUTION PROGRAM
VOLUNTEER REGISTRATION FORM
(FORMA DE REGISTRO PARA VOLUNTARIOS PROGRAMA DE DISTRIBUCION DE COMIDA)

PROGRAMS NAME: **CREER FOOD DISTRIBUTION**
(Nombre del Taller)

TEACHERS: _____
(Nombre del Maestro)

DATE(S) OF CLASS: **Temporarily Program**
(Fecha de los Talleres)

DAYS OF WEEK: **TUESDAYS**
(Dias de la Semana de los Talleres)

TIME OF DAY: **9:30 AM - 3:30 PM**
(Horario de los Talleres)

CLASS LOCATION: **CREER OFFICES**
(Direccion del Taller)

PLEASE FILL IN ALL INFORMATION BELOW (Favor de contestar todas las preguntas siguientes):
(Make sure to write legible) (Favor de escribir legiblemente)

NAME OF VOLUNTEER:_____
(Nombre del Nino/a)

AGE OF VOLUNTEER:_____
(Edad del Nino/a)

GRADE LEVEL:_____
(Grado Escolar)

HOME ADDRESS:_____
(Domicilio)

CELL NUMBER:_____
(Numero de Celular)

NAME OF PARENT(S):_____
(Nombre del Padre o Tutor)

ADDRESS OF PARENTS:_____
(Domicilio del Padre o Tutor)

HOME TELEPHONE NUMBER:_____
(Telefono de la Casa)

EMAIL ADDRESS:_____
(Correo Electrónico)

PERSON TO CONTACT IN AN EMERGENCY:_____
(Nombre del Contacto en Caso de Emergencia)

TELEPHONE TO CALL IN CASE OF AN EMERGENCY:_____
(Telefono del Contacto en Caso de Emergencia)

DRIVERS LICENSE NUMBER / SCHOOL ID NUMBER:_____
(Numero de Licencia / Numero de ID)

NOTICE TO VOLUNTEERS:
(Aviso para los Voluntarios)

PLEASE MAKE SURE YOU ARRIVE ON-TIME
(Favor de asegurarse de llegar temprano)

Thank you!