Cielos Azules Para Niños: Aplicación de Distribución

Fecha: _____ Referido Por: _____

Madre/Padre: _____ Pronombres: __ella / él / elle / ellx

Direccion: _____ **Teléfono** _____

La Ciudad: _____ **Condado**: _Whatcom / Skagit_

Correo Electrónico: _____ **Casa**: _____adultos _____ Niños menores de edad

Estado Civil (Círculo)**:** Soltero / Casado / Separado / Divorciado / Viudo / Otro

Origen: Caucásico / Hispano / Ruso / Ucraniano / Nativo americano / Afroamericano / Otro
**BSFC no discrimina de ninguna manera, la informacion es solo para fines de informes de subvenciones*

Verificación de Elegibilidad : Sin hogar / Bajos ingresos / Adopcion temporal / Parentes / Refugiados

Estudiante: _____ Fec. Nac: _____ Pronombres**:** __ella / él / elle / ellx

Talla de ropa: _____ Zapatos: _____Grado: _____ Escuela: _____

Estudiante: _____ Fec. Nac: _____ Pronombres**:** __ella / él / elle / ellx

Talla de ropa: _____ Zapatos: _____Grado: _____ Escuela: _____

Estudiante: _____ Fec. Nac: _____ Pronombres**:** __ella / él / elle / ellx

Talla de ropa: _____ Zapatos: _____Grado: _____ Escuela: _____

Estudiante: _____ Fec. Nac: _____ Pronombres**:** __ella / él / elle / ellx

Talla de ropa: _____ Zapatos: _____Grado: _____ Escuela: _____

Estudiante: _____ Fec. Nac: _____ Pronombres**:** __ella / él / elle / ellx

Talla de ropa: _____ Zapatos: _____Grado: _____ Escuela: _____

Solo para uso de oficina: articulos recibidos

Children	Back to School	Shoe Give	Winter Warm Up			Foster/Kinship
			Coat	Hat	Gloves	