

Primer nombre	Segundo inicial	Apeido	Numero de identificacion de estudiante	Sexo
---------------	-----------------	--------	--	------

Direccion	Ciudad, Estado	Codigo postal
-----------	----------------	---------------

Nombre de padre o guardian	Relacion	Telephono de dia	Telephono de noche
----------------------------	----------	------------------	--------------------

Edad	Fecha de nacimiento	Estatura	Peso	Talla de zapato	Talla de camisa	Talla de shor	Talla de leotardo (niñas)
------	---------------------	----------	------	-----------------	-----------------	---------------	---------------------------

Nombre de su escuela _____

En que grado esta ahora (Marque uno) 6th 7th

Esta en el programa de lonche gratis o reducido? Gratis Reducido Ninguno

Tiene que atender escuela de verano? Si No

A aplicado para Ailey Camp antes? Si No Cuando _____

A atendido Ailey Camp antes? Si No Que año? _____

Alguien en su familia a atendido Ailey Camp? Si No Que año? _____
 Porfavor de su nombre y relacion con usted. Nombre _____ Relacion _____

A tenido alguna herida fisica en los pasados 3 años? Si No

Si no es escojido por Ailey Camp, que hara este verano? _____

Ailey Camp sirve a la juventud de todas razas. Es una ayuda identificar el origen etnico de cada estudiante.

Americano Africano Hispano

Asiano Nativo Americano

Caucasico Otro

Con quien vive? Padre y madre Abuelos

Madre Tio/Tia

Padre Otro (Porfavor especifique) _____

Cuantos hermanos y hermanas tiene? _____ Que edad tienen y a que escuela atienden?

Nombre	Edad	Escuela

Mi hijo/hija tiene permiso para aplicar en Ailey Camp.

Padre o guardian firme aquí

Fecha