

El Arco del Tri-Cities de Buddy Club-2018-2019



Su Responsabilidad a Buddy Club:

1. Dedicación, Amistad, Asistencia & Diversión!!!
2. Comida semanal!!!
3. Amistad & Diversión!!!

Hacer la diferencia,
Únete Buddy Club !!!

The Arc of Tri-Cities Pagina del Web
www.arcoftricity.com
Coordinador del Programa - Sue Pederson
Email: buddyclub@arcoftricity.com
PH: 783-1131 ext. 107

1455 Fowler Street
Richland WA 99352
www.arcoftricity.com

Escuela Secundaria Aplicación de Buddy Club 2018-2019

¿Es usted un compinche? (Estudiante con inhabilidades) _____

¿Es usted un compinche del par? (Estudiante sin inhabilidades) _____

NOMBRE DE ESCUELA _____

Nombre: _____

Dirección _____ Estado: _____ Zip: _____

Numero de Hogar: _____ Cell o Trabajo: _____

Email Address: _____ Edad _____

Fecha de Nacimiento: _____ Varon _____ Embra _____ Grado _____

Estaba usted en Buddy Club el año pasado? Si _____ No _____ Habla español usted? Si _____ No _____

Por que quiere juntar con el Buddy Club? _____

Usted participa en actividades después de escuela? Si _____ No _____ De que tipo? _____

Usted tiene recuestas especial por los buddys? _____

Información de la incapacidad: (si hay una) _____

Incapacidad primaria: _____

Êtes vous un client de DDD? Si _____ No _____ Usted recibe SSI si _____ No _____

Liberación de Resposabilidad por Tratamiento Medico: Por este medio apruebo la aplicación de nuestro niño(a) para The Arc of Tri-Cities Buddy Club y doy consentimiento para que se le de tratamiento fisico de emergencia por un medico, o un hospital en caso de un accidente en el que este tomando parte en actividades del Buddy Club y mantendre la responsable a los administradores de Arc of Tri-Cities, miembros de la mesa directiva y voluntarios, por alguna herida a nuestro niño(a), o daños perdidas, o robo de sus pertenencias que pueda ocurrir al participar en actividades del Buddy Club.

Parente _____ Fecha: _____

Numero de Hogar: _____ Numero de Trabajo: _____



PADRES: ¿Te gustaría participar en alguno de los siguientes: (por favor marque)

Eventos _____ Amigos del Club de Baile _____ DAD Patrulla _____ cosa tirada _____

: PADRES DE CONTACTO Numero de Hogar: _____ EMAIL: _____