



# Cambio de Información

Sitio del programa: \_\_\_\_\_ (obligatorio)

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_ (obligatorio)

Marque la casilla junto a la información que desea actualizar.

Nombre del Niño: Apellido \_\_\_\_\_ Primer \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Padre/Tutor: Apellido \_\_\_\_\_ Primer \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
(sólo para uso de AYS, incluye boletín electrónico y comunicación para emergencias, cierres escolares /retrasos de apertura)

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

Padre/Tutor: Apellido \_\_\_\_\_ Primer \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
(sólo para uso de AYS, incluye boletín electrónico y comunicación para emergencias, cierres escolares /retrasos de apertura)

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

Miembro actual de fuerzas armadas (Por favor incluya una copia de la identificación militar actual con la inscripción)

¿Trabajan usted o un miembro de su hogar para un distrito escolar en el que opera AYS?  
Distrito escolar/Escuela \_\_\_\_\_ (Por favor incluya una copia de su identificación de la escuela)

## Personas de contacto para emergencias y otras personas autorizadas para la recogida

(Debe tener 18 años o más. ID necesario para la recogida.)

1.) Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

2.) Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

3.) Nombre \_\_\_\_\_

Relación con el niño \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

Teléfono \_\_\_\_\_  celular  del trabajo  de hogar

Envíe por correo electrónico el formulario completado a [registration@ayskids.org](mailto:registration@ayskids.org) o envíelo por fax al 317-283-3840