



Big Brothers Big Sisters of Northwest Arkansas
Referencia basada en la comunidad y permiso del padre / tutor



Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Género: _____

Dirección de la casa: _____ Número de teléfono: _____

Nombre del padre/tutor: _____ Parentesco con el niño: _____

Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Lugar del empleo: _____ Contacto en caso de emergencia (nombre y parentesco con el niño/a): _____

Número de teléfono: _____

Otras personas quienes viven en la casa (niños y adultos):

Table with 3 columns: Nombre, Edad, Parentesco con el niño

¿Hay un padre o padrastro/a actualmente encarcelado en el sistema estatal o federal de justicia (prisión o cárcel)? Si o No. En el caso afirmativo, por favor escriba el nombre completo del individuo, parentesco con el niño, y el lugar en donde la persona está encarcelada:

¿Su hijo tiene un padre o padrastro que está involucrado con el ejército?
No Si: Fallecido (cumplimento u deber)
Si: Jubilado/Veterano Si: ¿Desplegado? Si o No

¿Su hijo ha tenido alguna relación con el Sistema de Justicia Juvenil? Sí o No En caso afirmativo, sírvase describir la participación:

¿Su hijo tiene un plan de educación individual (IEP)? Si o No En caso afirmativo, ¿qué le hace su niño para tener el IEP?

¿Se le ha diagnosticado a su niño con un diagnóstico de salud mental como la depresión, PTSD, autismo, síndrome de Asperger, ODD, o PDD? ¿No o Sí En caso afirmativo, que es la diagnosis de salud mental?

¿Su hijo asiste a un terapeuta o consejero? ¿No o Sí? Nombre: _____ Numero de tel. _

Mi hijo podría beneficiarse en las siguientes áreas:

El rendimiento escolar _____ comportamiento en el aula _____ autoestima bajo _____ otro _____

¿En que maneras específicas piensa que un voluntario "Hermano" o "Hermana" puede beneficiar a su hijo?

¿Cuál es la comprensión de su hijo sobre el programa? _____

SI, estoy de acuerdo con la información de arriba y me gustaría que mi hijo/dependiente participara en el programa basado en la comunidad de Big Brothers Big Sisters.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____



Encuesta Demográfica de la Agencia

Esta información es confidencial y se utiliza estrictamente como una encuesta para determinar las tendencias demográficas entre los voluntarios, los clientes y las familias atendidas por Big Brothers Big Sisters of Northwest Arkansas.

Por favor complete con la información del niño:

- Etnicidad: (circule uno)
Indio americano o nativo de Alaska
Asiático
Negro
Hispano
Multirracial
Multi-raza (incluyendo Negro y Asiático)
Multi-raza (incluyendo Negro e Hispano)
Multi-raza (incluyendo Hispanos y Asiáticos)
Multi-raza (incluyendo Blanco y Asiático)
Multi-raza (incluyendo Blanco y Negro)
Multi-raza (incluyendo Blanco e Hispano)
Nativo de Hawái y otras islas del Pacífico
Blanco
Otra

Nivel de ingreso anual de la familia: (circule uno) Menos de \$10,000 \$10,000- \$14,999 \$15,000- \$19,999 \$20,000- \$24,999
\$25,000 to \$29,999 \$30,000- \$34,999 \$35,000- \$39,999 \$40,000- \$44,999 \$50,000- \$59,999
\$60,000- \$74,999 \$75,000- \$99,999 \$100,000- \$124,999 \$125,000- \$149,999 \$150,000- \$199,999 \$200,000 o mas

¿Como se enteró de nosotros?
Internet Anuncio Evento Amigo Escuela Otro

Grado en la escuela: (circule uno) K 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Nombre de la escuela:

¿Con quién/ y en donde vive el niño/a?: (circule uno): Abuelos La Madre El padre
Otra familiar Hogar Comunitario Hogar Sustituto Institución
Tutor hermano Dos padres: No casados Dos madres Dos padres

¿Recibe su hijo (a) un almuerzo gratis o reducido en la escuela?? Si No ¿Asistencia financiera? Si No

Big Brothers Big Sisters of Northwest Arkansas
91 W Colt Square Fayetteville, AR 72703 Email: bbbsnwa@bbbsnwa.org
Phone: (479) 966-4366 Fax: (479) 966-4382 Website: www.bbbsnwa.org

Big Brothers Big Sisters-Siloam Springs
1500 North Mt. Olive, Suite 1 (Siloam Springs Intermediate School), Siloam Springs, AR 72761
Rose Ramirez rramirez@bbbsnwa.org Phone: (479) 524-8175 Ext: 455505 Fax: (479)-524-8176