

***N.I.C.K SERVICION NINOS PATROCINADO SOLICITUD FORMAR*** 

Fecha:

Nombre el menor:

Edad el menor:

Programa:

Nombre de los padres:

Email de los padres:

Numero de telefono de los pardres:

Quien o que agencia refirio el menor:

Razon para ser apatroeinado:

Aprovacion de la junta N.I.C.K:

Aprovacion del programa:

Por favor llene y entregue al director del programa, cualquier miembro de la junta N.I.C.K. o enviela por Email a; [Nickservic@gmail.com](mailto:Nickservic@gmail.com). Cualquier Pregunta nos puede contactar al 717-639-6500

Gracias,

Servicion N.I.C.K