



Countryside se preocupa por ti | Programas El Árbol del Angel | Solicitud

Cabeza de la familia:

Nombre: _____

Dirección: _____

Numero de Telefono: _____

Cuanto tiempo ha sido residente de Countryside? _____

Por favor diganos un poco acerca de sus necesidades:

Miembros de la familia: Por favor indique si es adulto o niño/a, hombre o mujer, y edad

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Firma: _____ Fecha: _____

Las solicitudes serán aceptadas: Octubre 1, 2020 – Diciembre 4, 2020





Lista de Deseos para el Árbol del Ángel

Por favor completar una lista de deseos para cada miembro de la familia que solicite para el programa. Llene esta página de acuerdo con el número de personas participantes de la primera página. Debido a las restricciones de covid y para la seguridad de todos estamos solicitando que los regalos sean certificados de regalos que se puedan usar en los negocios de Countryside.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

