

Day of Discovery

Forma de información de participante
Marv Tuttle, voluntario para el Monterey Bay aquarium
(408) 268-8004 mtpoppy@sbcglobal.net

Primer nombre del niño: _____

Apellido del niño: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código postal: _____

Número de Teléfono: _____

Número celular: _____

Correo electrónico: _____

Primer nombre del guardián: _____

Apellido del guardián: _____

Idioma preferido del guardián: _____

Idioma preferido del niño: _____

Tipo de discapacidad del niño: _____

Habilidad verbal del niño: _____

Cualquiera alergia que se debe notar (i.e. alergia a látex o aguijón de insecto): _____

Usa el niño un inhalador: _____

Auxilio de movilidad (ejemplo: silla de ruedas): _____

Fecha de nacimiento del niño: _____ (mm/dd/yyyy)

Peso del niño: _____ (libras)

Altura del niño: _____ (pies y pulgadas)

Tamaño de zapato del niño: _____

Díganos un poco sobre su niño. ¿Le gusta el agua? ¿Han usado o llevado equipo de buceo antes? ¿Están cómodos con su cara en el agua? ¿Pueden escuchar y seguir direcciones, etc.?

Gracias,

Marv Tuttle

**Return Form a:
Marv Tuttle
1036 Mount Carmel Dr.
San Jose, CA 95120
O mándalo por correo electrónico a:
mtpoppy@sbcglobal.net**