

## 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**