

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.? _____

Day of Discovery

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