

FEAT del Sur de Nevada

Fecha: _____

FEAT Rep: _____

Idioma: _____

Forma de Nuevo Miembro – Por favor escriba con letra clara

Nombre del Padre(s) _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado y Código Postal _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Como le gustaria ser contactado? (Circule todo los que aplican) TEXTO CORREO ELECTRONICO TELEFONO

Le gustaria recibir mensajes de texto: si/no Estado Civil _____

Datos de los hijos:

Nombres	Fecha de Nacimiento	Diagnosticos	M/F
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Servicios y Terapias que está recibiendo actualmente: (ej; ABA, Terapia del habla, ocupacional, DRC?)

¿Describe el comportamiento del niño? (Agresivo, Amable, se escapa, corre, ETC)

¿En cuál de los eventos estás interesado en participar? **Marque un círculo todos los que apliquen:**

- Asistencia de Abogacía (Fondos para IEP) Reuniones de Apoyo para Padres (Inglés o Español) Grupo de Papas
- Programa de Padres Mentores Fiestas en la Piscina Fiesta de Navidad Picnic Anual Noche para padres
- Entrenamientos para Padres Entrenamientos de ABA Beca de FEAT/Sport Social Programa de iPad
- Programa de Respiro A-Games Préstamo de Libros relacionados con Autismo Línea Directa para Padres
- Página de Internet de FEAT Campamento TLC/I-AM Alas para Autismo Voluntarios

(Información para los Programas)

Nivel académico del padre(s) – Secundaria/Colegio/Graduada

Nivel de ingreso del Padre(s) – \$10,000-25,000 \$25,001-55,000 \$55,001 -85,000

Pertenencia étnica: – Blanco / Hispano / Africano -Africano/ Asiático / Indio Americano / Indio del Este / Otro

Notas: _____
