



WAIT LIST INFORMATION FORM

Formulario de información del Participante

Send completed form to administrative office

Por favor de mandar a la oficina administrativa

WAIT LIST PARTICIPANT INFORMATION

MALE
HOMBRE

FEMALE
MUJER

DATE:
FECHA

FIRST NAME:
NOMBRE

LAST NAME:
APELLIDO

PREFERRED FIRST NAME.
NOMBRE PREFERIDO

DOB/ MM/DD/YR
FECHA DE NACIMIENTO MES/DIA/AÑO

ADDRESS:
DIRECCIÓN

CITY:
CIUDAD

STATE:
ESTADO

ZIP:
CÓDIGO POSTAL

HOME PHONE:
TELÉFONO DE LA CASA

CELL PHONE:
TELÉFONO CELULAR

RESIDES WITH/AT: PARENTS
VIVE CON/EN: PADRES

GROUP HOME
CASA DE GRUPO

INDEPENDENT LIVING
VIVE INDEPENDIENTE

PRIMARY DISABILITY:
¿DISABILIDAD PRIMARIA?

PARISH

PARISH:
PARROQUIA

CITY:
CIUDAD

PARENTS/GUARDIANS

NAME OF PARENTS/LEGAL GUARDIANS:
NOMBRE DE LOS PADRES/GUARDIÁNES LEGALES

ADDRESS:
DIRECCIÓN

CITY:
CIUDAD

STATE:
ESTADO

ZIP:
CÓDIGO POSTAL

PARENTS/LEGAL GUARDIANS EMAIL:
PADRES/GUARDIANES LEGALES CORREO ELECTRÓNICO

HOME PHONE:
TELÉFONO DE CASA

CELL PHONE:
TELÉFONO CELULAR

NAME OF GROUP HOME OWNER/MANAGER:
NOMBRE DE DIRECTOR/A DE LA CASA DE GRUPO

WHAT IS YOUR INTEREST IN THE SPRED MINISTRY:
¿QUÉ ES SU INTERES EN EL MINISTERIO DE SPRED?

.
.

PREFER TO RECEIVE WRITTEN MATERIALS IN
PREFIERE RECIBIR CARTES EN

ENGLISH
INGLÉS

SPANISH
ESPAÑOL

**TO BE COMPLETED BY
SPRED ADMIN OFFICE**
FORM RECIEVED

SPRED Model & Training Center: 3705 Dorisa Ave., Oakland, CA 94605
SPRED Administrative Office: 2121 Harrison St. Suite 100, Oakland CA 94612
Phone: 510.635.7252 | Email: info@spredoakdiocese.org | www.spredoakdiocese.org
Updated June 2016