



Departamento de Policía de Redwood City

Formulario de Información del Joven

Información de su hijo/a

Nombre Completo : _____ Fecha: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Domicilio: _____
Numero, Calle # Apartamento/Unidad

Ciudad Estado Código Postal

Fecha de Nacimiento: _____ Correo electrónico: _____

Información de contacto: _____ Casa Móvil _____ Casa Móvil

Padres / Tutor

Nombre Completo : _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Parentesco: _____ Numero de Telefono: _____

Al firmar este formulario, acepto que mi hijo/a tiene permiso para asistir a la Academia Juvenil

Al firmar este formulario, acepto que cumpla con los requisitos de la Academia Juvenil.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

FIRMA DEL JOVEN

¿Por qué quieres asistir a la Academia Juvenil?

Descargo de responsabilidad y firma

Yo certifico que mis respuestas son verdaderas y completas a mi leal saber y entender.

El Departamento de Policía de Redwood City tiene mi permiso para usar mi fotografía o la de mi hijo/a públicamente. Entiendo que las imágenes pueden usarse en publicaciones impresas, publicaciones en línea, presentaciones, sitios web y redes sociales. También entiendo que no se me pagará ninguna regalía, tarifa u otra compensación por razón de dicho uso.

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____