

Referral Person/Agency: _____



Adopt a Family



5470 Ellsworth Ave
Dallas, TX 75206
214-276-0235

ADOPT A FAMILY ADOpte UNA FAMILIA Christmas 2020

*Please keep requests \$150 dollars or less (No cellular devices, Beats head phones, music devices, gaming consoles, etc.)*Favor de mantener los pedidos a menos de \$150 dólares. (Ningún aparato celular, audífonos Beats, aparatos musicales, consolas de juegos, etc.)

Parent's Name: _____
Nombre del Padre / Madre:

Child # 1/ Name _____
Primer Niño/a / Nombre (Edad) Age (Sexo) Sex

Child # 2/ Name _____
Primer Niño/a / Nombre (Edad) Age (Sexo) Sex

Child # 3/ Name _____
Primer Niño/a / Nombre (Edad) Age (Sexo) Sex

Child # 4/ Name _____
Primer Niño/a / Nombre (Edad) Age (Sexo) Sex

Child # 5/ Name _____
Primer Niño/a / Nombre (Edad) Age (Sexo) Sex

Child # 6/ Name _____
Primer Niño/a / Nombre (Edad) Age (Sexo) Sex

Number of people in Family: _____
(Número de personas en la familia)

Street Address w/ ZIP: _____
(Dirección de domicilio con código postal)

E-mail & Phone: _____
(Correo Electrónico & Teléfono)

Lista de deseos
Wish List-For Each Child

Nombre del / de la niño / a: Child's Name: _____

Edad del / de la niño / a: Child's Age: _____

Colores favoritos: Child's Favorite Color (s): _____

Muñecos Favoritos del niño / tipo de juguetes favoritos: Child's Favorite Characters / Type of Toys: _____

Fill in Wish List for desired items

Llenar la lista con las cosas deseadas

Completar una hoja por niño / niña. Complete one sheet per child

(Specify – SIZES for SHOES, SHIRTS, PANTS, JACKETS, ETC.)

(Especificar –Talles de ZAPATOS, CAMISAS, PANTALONES, CHAMARRAS, JACKETS, ETC.)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Parents in the home: **(Papás que viven en la casa)**

- 1
- 2

Parents currently working in the home: **(Papás en la casa que están trabajando actualmente)**

- 1
- 2

Income Range: **(Rango de Ingresos)**

- \$.00-\$10,000
- \$10,001-30,000
- \$30,001-50,000
- 50,001 +

Family size: **(Tamaño de Familia)**

- 1-4
- 5-8
- 9-12
- 13+

Are you participating? **(Está usted participando?)**

- Toys for Tots
- Santa's Helpers

How are you connected to Services of Hope? **(Como está usted conectado a Services of Hope?)**

- Apartment Complex please list apartment _____ **(Complejo de Aptos. Ponga el nombre del Complejo)**
- Enrolled at one of our schools (please list school _____) **Inscrito en una de nuestras escuelas (Favor de escribir el nombre)**
- Community Referral (please list whom referred you _____) **(Referido comunitario (Favor de listar quien lo recomendó)**
- Rental Program **(Programa de alquiler)**
- Grant Redemption Program **(Conceder redención)**

In need because of: **(Porqué está necesitando asistencia?)**

(Has sido revisado y aprobado por el Dr. Daniel B. Prescott Jr.)

This has been reviewed and signed off on by Dr. Daniel B. Prescott Jr.
