



# 2017 SAFETY AROUND WATER PROGRAM

## PARTICIPANT ENROLLMENT FORM

1 <sup>st</sup> Child's First & Last name:	Has your child ever had a swim lesson before? Yes No
Child's Gender: Male Female Child's Age:	Can your child swim currently? Yes No
Child's Race: White Black or African American American Indian or Alaska Native Asian Native Hawaiian or Other Pacific Islander Other:	Is your child Hispanic, Latino(a), or Spanish origin? No, not of Hispanic, Latino/a, or Spanish origin Yes, Mexican, Mexican American, Chicano/a Yes, Puerto Rican Yes, Cuban Yes, Another Hispanic, Latino/a or Spanish origin
2 <sup>nd</sup> Child's First & Last name:	Has your child ever had a swim lesson before? Yes No
Child's Gender: Male Female Child's Age:	Can your child swim currently? Yes No
Child's Race: White Black or African American American Indian or Alaska Native Asian Native Hawaiian or Other Pacific Islander Other:	Is your child Hispanic, Latino(a), or Spanish origin? No, not of Hispanic, Latino/a, or Spanish origin Yes, Mexican, Mexican American, Chicano/a Yes, Puerto Rican Yes, Cuban Yes, Another Hispanic, Latino/a or Spanish origin
3 <sup>rd</sup> Child's First & Last name:	Has your child ever had a swim lesson before? Yes No
Child's Gender: Male Female Child's Age:	Can your child swim currently? Yes No
Child's Race: White Black or African American American Indian or Alaska Native Asian Native Hawaiian or Other Pacific Islander Other:	Is your child Hispanic, Latino(a), or Spanish origin? No, not of Hispanic, Latino/a, or Spanish origin Yes, Mexican, Mexican American, Chicano/a Yes, Puerto Rican Yes, Cuban Yes, Another Hispanic, Latino/a or Spanish origin

Parent or Guardian

Address

City

State

Zip

Email address

Phone (home)

Phone (mobile)

FOR Y STAFF USE

Community Name:

Session Dates and Time:

(Waiver and signature required on back)



# PROGRAMA DE SEGURIDAD CERCA DEL AGUA 2017

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

<b>1º Niño – Nombre y Apellido:</b>	¿Puede nadar su hijo ahora?    Si    No
<b>Genero del Niño:</b> Masculino    Femenino <b>Edad del Niño:</b>	¿Ha su hijo tenido clases de natación anteriormente? Yes    No
<b>Raza del Niño:</b> Blanco Negro o Afroamericano Indio Americano or Nativo de Alaska Asiático Nativo de Hawaii u Otra Isla Pacífica Otra:	¿Es su hijo de origen Hispano, Latino, o Español?  No, no es Hispano, Latino, o Español Si, Mexicano, Mexicano-Americano, Chicano/a Si, Puertorriqueño Si, Cubano Si, de origen Hispano, Latino, o Español
<b>2º Niño – Nombre y Apellido:</b>	¿Puede nadar su hijo ahora?    Si    No
<b>Genero del Niño:</b> Masculino    Femenino <b>Edad del Niño:</b>	¿Ha su hijo tenido clases de natación anteriormente? Yes    No
<b>Raza del Niño:</b> Blanco Negro o Afroamericano Indio Americano or Nativo de Alaska Asiático Nativo de Hawaii u Otra Isla Pacífica Otra:	¿Es su hijo de origen Hispano, Latino, o Español?  No, no es Hispano, Latino, o Español Si, Mexicano, Mexicano-Americano, Chicano/a Si, Puertorriqueño Si, Cubano Si, de origen Hispano, Latino, o Español
<b>3º Niño – Nombre y Apellido:</b>	¿Puede nadar su hijo ahora?    Si    No
<b>Genero del Niño:</b> Masculino    Femenino <b>Edad del Niño:</b>	¿Ha su hijo tenido clases de natación anteriormente? Yes    No
<b>Raza del Niño:</b> Blanco Negro o Afroamericano Indio Americano or Nativo de Alaska Asiático Nativo de Hawaii u Otra Isla Pacífica Otra:	¿Es su hijo de origen Hispano, Latino, o Español?  No, no es Hispano, Latino, o Español Si, Mexicano, Mexicano-Americano, Chicano/a Si, Puertorriqueño Si, Cubano Si, de origen Hispano, Latino, o Español

Nombre del Padre o Guardián

Dirección

Ciudad

Codigó Postal

Teléfono

Telefono 2

Email

FOR Y STAFF USE

Community Name:

Session Dates and Time:

(Signature of Parent and Guardian on waiver copied on side 2)