



# KINDNESS FOR KIDS

Formerly known as the "Holiday Basket Program–Angel Tree."

## AMABILIDAD PARA LOS NIÑOS

Conocido como el "Holiday Basket Program Angel Tree."

### Registration Form/Formulario de Registración

#### :: Parent or Guardian Information :: Información del Padre, la Madre, o el Tutor Legal

Last Name/Apellido \_\_\_\_\_

First name/Primer Nombre \_\_\_\_\_

Street Address/Dirección: Calle y Número Casa/Apt. \_\_\_\_\_ City, Zip Code/Ciudad, Código Postal \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono \_\_\_\_\_

#### :: Children Information (14-yrs.-old & younger) :: Información Sobre Sus Hijos (14 años & menor)

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Middle Name/Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Gender/Sexo \_\_\_\_\_ Age/Edad \_\_\_\_\_ Gift Received

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Middle Name/Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Gender/Sexo \_\_\_\_\_ Age/Edad \_\_\_\_\_ Gift Received

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Middle Name/Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Gender/Sexo \_\_\_\_\_ Age/Edad \_\_\_\_\_ Gift Received

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Middle Name/Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Gender/Sexo \_\_\_\_\_ Age/Edad \_\_\_\_\_ Gift Received

First Name/Primer Nombre \_\_\_\_\_ Middle Name/Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Gender/Sexo \_\_\_\_\_ Age/Edad \_\_\_\_\_ Gift Received

:: I testify that all the information above is correct. Yo verifico que toda la información es correcta .

Signature/Firma \_\_\_\_\_

#### Toy Distribution Schedule/Distribución de Juguetes

:: Distribution Day/Día de Distribución: December 16 & 17/Diciembre 16 & 17

:: Distribution Location/Lugar de Distribución: Boulder County Fair Grounds (9595 Nelson Rd., Longmont, CO)

:: Distribution Times/Horas de Distribución:

Last names beginning with the letters A–L/Apellidos que comienzan con la letra A–L, December 16/Diciembre 16.  
Dinner 6 p.m.; Toys 7–9 p.m./Cena 6 p.m.; Juguetes 7–9 p.m.

Last names beginning with the letters M–Z/Apellidos que comienzan con la letra M–Z, December 17/Diciembre 17.  
Breakfast, 8 a.m.; Toys 9–11 a.m./Desayuno, 8 a.m.; Juguetes, 9–11 a.m.

**Breakfast or dinner are for registered families only! Desayuno o cena son solo para las familias registradas.**

:: Bring the completed form on distribution day at the time corresponding to **your** last name, along with a photo ID, proof of residence in the St. Vrain School District, and proof of each child's legal name and birth date.

**Traiga este formulario completo**, licencia de conducir o identificación con retrato, y prueba de residencia en el Distrito Escolar de St. Vrain. Para cada hijo o hija, traiga el reporte de calificaciones de la escuela, certificado de nacimiento, o certificado de vacunas.

:: **Note:** Forms must be turned in by the custodial parent or legal guardian of children 14-years-old and younger. Los formularios deben ser entregados por los padres o guardianes legales de niños menores de 14 años.

#### For Office Use Only

Registered by: \_\_\_\_\_

Total # in Household: \_\_\_\_\_

# of Gifts Requested: \_\_\_\_\_

:: There is no guarantee that toys will be available for everyone. Toys will be divided evenly between sessions. No hay garantía de que todos recibirán juguetes. Los juguetes se repartirán por igual entre las dos sesiones.

[www.kindness-for-kids.org](http://www.kindness-for-kids.org)