

CENTRO QUINN

Registro de canasta de acción de gracias

***** Para recoger su canasta, es necesario mostrar una identificación válida que coincida con el nombre en este formulario ***

Nombre:	Segundo:	Apellido:
Direccion de Casa:		
		Código postal:
Número de teléfono:	E	mail:
Raza/Etnia		Edades total en el hogar:
☐ Asiático/Asiático Americano		Número total (incluido usted):
☐ Negro/Afroamericano		
☐ Caucásico/Blanco		Género total del hogar:
☐ Latino/Latina/Latinx		Número total de HOMBRES:
☐ Nativo americano/indio americano/		Número total de MUJERES:
☐ Nativo de Alaska/Nativo de las islas del		
Pacífico de Hawái/Isleño del pacífico	0	Número total de OTRO género:
☐ Multirracial/Multiétnico☐ Otro → Por favor especifique:		Edades totales del hogar
\Box Otto \rightarrow For lavor espectfique.		Please write the age of EACH household member
Ingresos del hogar		(including you):
☐ Bajo \$20,000		
□ \$20,000 - \$34,999		
□ \$35,000 - \$49,999		
□ \$50,000 - \$74,999		
☐ Mas de \$75,000		Fecha y hora de recogida:
Hay algún miembro de la familia que	experiencia	
una discapacidad ?		9am-1pm (estacionamiento principal)
□ No		3-7pm (puerta #3)
☐ Yes – Cual Tipo? :		miércolos 22 do noviembro:
ENTREGUE ESTE FORMULARIO ANTES DEL MARTES EL 16 DE NOVIEMBRE.		miércoles, 22 de noviembre: 9am-12pm (estacionamiento principal)
		12pm (soccostration principal)
iSe requiere registro avanzado!		
El Registro debe ser recibido POR EL PERSON	IAL a tiempo.	
Enviar correo electrónicos/ dejar mensajes o suficiente)	le voz no es	NECESITO COORDINAR LA ENTREGA DE MI CANASTA