

*¡SALIR ADELANTE! PATHWAYS FOR OUR FUTURE*

**Registration Form**

**Primary Caregiver/Adult Attending**

Your Name: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Your Gender (*circle*): Male - Female - Other - Prefer not to respond

Your Race (*select all that apply*):

- American Indian or Alaskan Native
- Asian
- Black or African American
- White
- Native Hawaiian or Pacific Islander
- Prefer Not to Respond

Your Ethnicity:

- Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Not Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Prefer Not to Respond

**Second Parent/Caregiver Attending**

*(If not applicable, skip to youth information to the right)*

Name of 2nd Adult: \_\_\_\_\_

Gender: (*circle*): Male - Female - Other - Prefer not to respond

Race of 2nd Adult (*select all that apply*):

- American Indian or Alaskan Native
- Asian
- Black or African American
- White
- Native Hawaiian or Pacific Islander
- Prefer Not to Respond

Ethnicity of 2nd Adult:

- Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Not Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Prefer Not to Respond

**Your Middle School Student**

Student Name: \_\_\_\_\_

Student Gender (*circle*): Male - Female - Other - Prefer not to respond

Student's Race (*select all that apply*):

- American Indian or Alaskan Native
- Asian
- Black or African American
- White
- Native Hawaiian or Pacific Islander
- Prefer Not to Respond

Student's Ethnicity:

- Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Not Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Prefer Not to Respond

What school does your child attend?:  
\_\_\_\_\_

What grade is your child in? (*circle*): 6 - 7 - 8

**Second Middle School Student**

*(If not applicable, skip)*

Student Name: \_\_\_\_\_

Student Gender (*circle*): Male - Female - Other - Prefer not to respond

Student's Race (*select all that apply*):

- American Indian or Alaskan Native
- Asian
- Black or African American
- White
- Native Hawaiian or Pacific Islander
- Prefer Not to Respond

Student's Ethnicity:

- Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Not Hispanic, Latino, or Spanish Origin
- Prefer Not to Respond

What school does your child attend?:  
\_\_\_\_\_

What Grade is your child in? (*circle*): 6 - 7 - 8

## Registration Form, side 2

In what language do you prefer the class and materials?

- Spanish
- English

In what language does your child prefer the class materials?

- Spanish
- English

Do you need childcare during the program for other children? If so, please name the children and their ages.

- Yes \_\_\_\_\_
- No

Where did you learn about the Salir Adelante Program?

- Web search (Google, Yahoo, etc.)
- Social Media (Facebook, Twitter)
- Referred by (Friend, Coworker)
- Recommended by (non-profit, church, school, etc.) \_\_\_\_\_
- Newspaper/Radio
- Other \_\_\_\_\_

Please list special accommodations or dietary restrictions

---

---

Will you need transportation? If so, from where?

---

---

## ¡SALIR ADELANTE! CAMINOS A NUESTRO FUTURO

### Formulario de Inscripción

#### Información del padre/cuidador participando en el programa

Su Nombre: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Su identidad de género (*circule*): Hombre - Mujer - Otra - Prefiero no responder

¿Cuál es su raza? (*Seleccione todas las opciones que considere adecuadas.*)

- Indígena americana o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Blanco
- Nativo de Hawái o de las Islas Pacifico
- Prefiero no responder

¿Cuál es su etnicidad?

- Hispano/Latino
- No Hispano/Latino
- Prefiero no Responder

#### Información de otro padre/cuidador participando en el programa

*(Si no es aplicable, se puede saltar hasta la información de su hijo/a a la derecha)*

Nombre y apellido del segundo padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_

Género: (*circule*): Hombre - Mujer - Otra - Prefiero no responder

¿Cuál es la raza del segundo padre/madre/tutor?

*(Seleccione todas las opciones que considere adecuadas.):*

- Indígena americana o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Blanco
- Nativo de Hawái o de las Islas Pacifico
- Prefiero no responder

¿Cuál es la etnicidad del segundo padre/madre/tutor?:

- Hispano/Latino
- No Hispano/Latino
- Prefiero no Responder

#### Su hijo/a en la escuela secundaria (middle school)

Nombre y apellido de su niño/a: \_\_\_\_\_

Género de su hijo/a (*circule*): Hombre - Mujer - Otra - Prefiero no responder

¿Cuál es la raza de su niño/a?

*(Seleccione todas las opciones que considere adecuadas.)*

- Indígena americana o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Blanco
- Nativo de Hawái o de las Islas Pacifico
- Prefiero no responder

¿Cuál es la etnicidad de su niño/a?

- Hispano/Latino
- No Hispano/Latino
- Prefiero no Responder

¿A qué escuela va su niño/a?

\_\_\_\_\_  
*¿En qué grado está su niño? (circule): 6° - 7° - 8°*

#### Otro hijo/a en la escuela secundaria (middle school)

*(Si no es aplicable, se puede saltar)*

Nombre y apellido de su niño/a: \_\_\_\_\_

Género de su hijo/a (*circule*): Hombre - Mujer - Otra - Prefiero no responder

¿Cuál es la raza de su niño/a?

*(Seleccione todas las opciones que considere adecuadas.)*

- Indígena americana o Nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o Afroamericano
- Blanco
- Nativo de Hawái o de las Islas Pacifico
- Prefiero no responder

¿Cuál es la etnicidad de su niño/a?

- Hispano/Latino
- No Hispano/Latino
- Prefiero no Responder

¿A qué escuela va su niño/a? \_\_\_\_\_

*¿En qué grado está su niño/a? (circule): 6° - 7° - 8°*

**(DE LA VUELTA)**

## Formulario de inscripción (página 2)

¿En qué lenguaje prefiere usted la clase y los materiales?

- Español
- Ingles

¿En qué lenguaje prefiere su niño/a la clase y los materiales?

- Español
- Ingles

¿Necesita servicio de guardería durante las sesiones de nuestro programa? (Cuidado infantil de otros niños/as que no van a participar en el programa). Anote los nombres de estos niños y sus edades.

- Si \_\_\_\_\_
- No

¿Cómo se enteró acerca de nuestro Programa Salir Adelante Caminos a Nuestro Futuro?

- Internet (usando Google, Yahoo, etc.)
- Redes Sociales (Facebook, Twitter)
- Referido por (un amigo, familiar, compañero de trabajo)
- Recomendación de (una organización, iglesia, escuela) \_\_\_\_\_
- Periódico o radio
- Otro \_\_\_\_\_

Por favor indique si necesita atención especializada debido a necesidades especiales o si tiene alguna restricción dietética:

---

¿Necesitará transporte? Si es así, ¿de dónde?

---