



Fecha: _____

Estimado Padre o Tutor:

El Club de Leones necesita la siguiente información para poder ayudar a su hijo (a) obtener anteojos. La información que usted provee será mantenida confidencial:

Examinación de la Visión

Nombre del Niño (a) _____

Escuela _____ Grado _____

Fecha _____ Resultados del Examen _____

Dirección del Niño (a) _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Fecha _____ Resultados del Examen _____

Número de Teléfono _____ Edad _____

Comentarios _____

1. Nombre de los niños viviendo con la familia:

Nombre: Apellido, Primer nombre, Inicial (en letra de molde)	Edad
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

2. Mencione las ganancias reales (antes de las deducciones) de todos aquellos viviendo en su familia, incluyéndose a si mismo.

Nombre: Apellido, Primer nombre, Inicial	Edad	1 ro Trabajo	2do Trabajo	3ro Trabajo
		Salario Mensual	Salario Mensual	Salario Mensual
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Mencione cualquier problema o circunstancia especial que pudiera causar apuros financieros en su familia hoy en día:

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN DECLARADA ANTERIORMENTE ES VERDADERA Y CORRECTA.

Firma del Padre o Tutor _____

Fecha _____

Número de Teléfono _____