



PERSONAL INFORMATION

Name: _____ Name to Call Me: _____
(Nombre) (Lámame)

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
(Direccion) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Phone: _____ Date of Birth: _____ Race: _____ Sex: _____
(Telefono) (fecha de nacimiento) (Raza) (Sexo)

Hair Color: _____ Eye Color: _____ Height: _____ Weight: _____
(Color de pelo) (Color de los ojos) (Talla) (Peso)

Disability: [] Alzheimer's [] Autistic [] Deaf [] Mentally [] Disabled [] Other: _____
(Discapacidad) (Alzheimer's) (Autista) (Sordo) (Mentalmente) (Discapacitado) (Otro)

Organization: [] ARC Council on Aging [] Autistic Foundation [] Other: _____
(Organización): (Consejo sobre el Envejecimiento) (Fundacion Autista) (Otro)

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (telefono)

Address: _____ Relationship: _____
(Direccion) (Relación)

Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (telefono)

Address: _____ Relationship: _____
(Direccion) (Relación)

Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (telefono)

Address: _____ Relationship: _____
(Direccion) (Relación)

Name: _____ Phone: _____
(Nombre) (telefono)

Address: _____ Relationship: _____
(Direccion) (Relación)

Information Specific to the Individual if Applicable

(Información específica a la persona si es aplicable)

Favorite attractions or locations where the individual may be found:

(Lugares favoritos o lugares donde se puede encontrar)



Atypical behaviors or characteristics of the individuals that may attract the attention of responders:
(Comportamientos atípicos o características de los individuos que pueden atraer la atención de los respondedores)

Two horizontal lines for text entry.

Individual's favorite toys, objects, music, discussion topics, likes or dislikes:
(Los juguetes, objetos, música, temas de discusión, gustos o disgustos favoritos)

Two horizontal lines for text entry.

Method of preferred communication (If nonverbal: Sign language, picture boards, written words, etc.):
(comunicación preferida - si no es verbal: lenguaje de señas, tableros de imágenes, palabras escritas, etc.)

Two horizontal lines for text entry.

Method of preferred communication II (If verbal: preferred words, sounds, songs, and phrases they may respond to):
(comunicación preferida - si es verbal: palabras, sonidos, canciones y frases preferidas a las que pueden responder)

Two horizontal lines for text entry.

Identification information (i.e. Does the individual carry or wear jewelry, tags, ID card, medical alert bracelets, etc.):
(Información de identificación (es decir, ¿el individuo lleva o usa joyas, etiquetas, tarjeta de identificación, brazaletes de alerta médica, etc.))

Two horizontal lines for text entry.

Tracking information, (Does the individual have an EmFinders or LoJack SafetyNet Transmitter number?):
(Información de seguimiento - ¿tiene un número de EmFinders o LoJack SafetyNet?)

Two horizontal lines for text entry.

My signature below constitutes an affirmation under oath that I am legally responsible for the person named above for whom I have provided information and that I consent to have this information shared among law enforcement personnel for enrollment in the "Take Me Home" program.

(Mi firma a continuación constituye una afirmación bajo juramento de que soy legalmente responsable de la persona mencionada anteriormente por la que proporcioné información y que consiento en que esta información se comparta entre el personal del orden público para inscribirse en el programa "Take Me Home".)

Signature (firma)

Date (fecha)

Witness (testigo)

Date (fecha)