Departamento de Policía de Johnson City
601 E Main Street, Johnson City, TN 37601
423 434 6105

Solicitud de participante de Shop With a Cop 2023

El programa "Shop With a Cop" del Departamento de Policía de la Ciudad de Johnson está diseñado para fomentar relaciones positivas entre los jóvenes y los oficiales, al tiempo que ofrece asistencia a las familias locales e indigentes durante la temporada navideña. A medida que se acerca la temporada navideña, la planificación de nuestro novena anual está en marcha. Para ser considerado para este programa, revise los requisitos de elegibilidad a continuación y complete el paquete de solicitud adjunto. Toda la información proporcionada se mantiene estrictamente confidencial.

PROCESO DE SOLICITUD Y DIRECTRICES

Las solicitudes completadas deben recibirse a más tardar el 17 de noviembre de 2023. Los paquetes pueden enviarse por correo electrónico a swac@johnsoncitytn.org, enviarse por correo al departamento de policía o dejarse en el Departamento de Registros (601 E Main St.). Las solicitudes en blanco también se pueden recoger en el Departamento de Registros o en cualquiera de las escuelas primarias del Sistema Escolar de la Ciudad de Johnson.

Tenga en cuenta que la presentación de esta solicitud NO garantiza que su(s) hijo(s) serán patrocinados por Shop With a Cop este año. Los miembros del Comité SWAC se coordinan con los maestros, de la escuela, los consejeros y los Oficiales de Recursos Escolares para seleccionar a las familias en función de la mayor necesidad. Las solicitudes serán revisadas y se le notificará lo antes posible.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

Los solicitantes elegibles deben tener entre 5 y 12 años de edad, estar matriculados en una escuela primaria dentro del Sistema Escolar de la Ciudad de Johnson, no haber participado previamente en Shop With a Cop en los últimos tres (3) años y no tener medidas disciplinarias graves durante el año escolar actual.

Si son seleccionados, los niños de edades que califican participarán en la cena con un oficial y en el viaje de compras a Walmart. Todos los demás niños en el hogar fuera del grupo de edad calificado recibirán regalos y prendas de vestir en la mañana de Navidad.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Padre/tutor legal: _____ Número de celular: _____

Dirección: _____ Ciudad/estado: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____ Método de contacto preferido: _____

1. ¿Ha participado su familia en un programa de Shop With a Cop en el pasado? En caso afirmativo, indique el niño y el período de tiempo. _____
2. ¿Alguien en el hogar está registrado en otros programas de asistencia como Coalition For Kids, Good Samaritan, Salvation Army's Angel Tree, etc.? _____
3. ¿Cuántos adultos viven en el hogar? _____ ¿Cuántos niños hay en la casa? _____

Enumere a todas las personas mayores de 18 años que viven en el hogar (bajo el mismo techo). Si tiene más de 18 años, pero aún está inscrito en la escuela secundaria, indíquelos en la siguiente sección.

Nombre	Apellido	Edad	Relación

Enumere a todos los menores de 18 años que viven en el hogar (bajo el mismo techo).

Nombre	Apellido	Fecha	Relación	Escuela

INFORMACIÓN SOBRE NIÑOS Y LISTA DE DESEOS

Complete un bloque de información para cada niño mencionado anteriormente. Sea específico con las tallas de ropa y especifique si necesitan tallas de jóvenes o adultos. La información incompleta puede resultar en que esos elementos se omitan.

Las listas de deseos deben incluir artículos como artículos de arte, libros, juegos, etc. Si estás listando una bicicleta, añade el tamaño de bicicleta adecuado. Los artículos no elegibles incluyen los siguientes: teléfonos celulares o tarjetas de minuto, videojuegos o películas inapropiados para la edad, computadoras, tabletas y tarjetas de regalo.

Al firmar y enviar esta solicitud, usted certifica que es el padre o tutor legal de los niños mencionados y que la falsificación de información puede resultar en la descalificación del programa.

Firma: _____ Fecha: _____

1. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____ Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

2. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____ Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

3. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____ Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

4. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

2. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

5. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____ Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

6. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

7. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____ Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

3. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

8. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____ Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____

9. Nombre del niño: _____ Género: _____ Edad: _____
Escuela: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Alergias: _____ Reacción/Tratamiento Necesario: _____

Información y tallas de ropa ***Indique si son tallas para jóvenes o adultos**

Camisa		Pantalones		Pantalones vaqueros		Pijama	
Abrigo		Zapatos		Ropa interior			

Lista de deseos

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Otra información (aficiones, necesidades, intereses especiales, etc.): _____

_____