

Planned Parenthood of West and Northern Michigan, Inc
425 Cherry ST SE
Grand Rapids MI 49503
(616) 774-7005
fax: (616)774-0516

Application for Peer Education Solicitud para Peer Educación

Today's Date/Fecha de hoy: _____

Name/Nombre: _____ Age/Edad: _____

Address/Dirección: _____

City, State, Zip/Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____

Phone Number/Número de teléfono: (_____) _____

Social Security Number/Número de seguro social: _____

When can you be reached at the above phone number?/¿Cuándo podemos comunicar contigo al número de teléfono qué nos dio? _____

Parent or Guardian/Padre o Tutor: _____

School/Escuela: _____

Grade you are in this year/Grado que estás en este año: _____

General Information

Why are you interested in becoming a peer educator?/¿Porqué estás interesado en ser un miembro de Peer Power? _____

Previous activities or volunteer experience/Actividades pasadas o experiencia como voluntario: _____

Names, addresses and phone numbers of three adults, not related to you, whom we can contact for references (include at least one teacher or school counselor)/Nombres, direcciones y números de teléfono de tres adultos que no son familiares y que podamos comunicar con ellos para referencias (Incluye por lo menos un maestro o consejero de la escuela). _____

If currently under a physician's care or have allergies, please explain/Si actualmente bajo un cuidado de doctor o tiene las alergias, explica por favor.: _____

Times/days you are definitely unavailable to participate/Horas y días que no es posible para ti participar.: _____

Extra-Curricular activities/Actividades de extraescolar: _____

Where or from whom did you hear about Peer Power?/¿Como te enterastes del programa de Peer Power? _____

All of the above statements are true and you have my permission to verify them./Toda la información antes dicha es la verdad y tiene mi permiso de verificarlo.

Applicant's signature/Firma del solicitante

Parent Consent/Consentimiento del Padres:

Your daughter/son is applying for a position as a Peer Educator and your signed consent is necessary for us to process the application. You are responsible for ensuring that your child has transportation to and from the program.

Su hija/hijo está aplicando por un puesto como un educador igual y su consentimiento signo es necesario para nosotros tramitar el solicitud. Usted es responsable de asegurarse de que su hijo tenga transporte hasta y desde el sitio del programa.

If you have any questions or concerns, please don't hesitate to call us at 774-7005./Si tiene algunos preguntas o preocupaciones, por favor llamanos a 774-7005.

Sincerely/Atentamente,
The Education Staff/Los Empleados Educaciones

My daughter/son _____ has my permission to participate in the Peer Education Program sponsored by Planned Parenthood of West and Northern Michigan. You are responsible for ensuring that your child has transportation to and from the program.

Mi hija/hijo _____ tiene mi permiso para aplicar para el Peer Power programa, benéficado por Planned Parenthood of West and Northern Michigan. Usted es responsable de asegurarse de que su hijo tenga transporte hasta y desde el sitio del programa.

Parent or guardian signature/Firma del padre o encargado

Date/Fecha

Please bring or mail your application to the address at the top on the other side!/¡Por favor traiga o envíe su solicitud a la dirección que se encuentra en el comienzo de la solicitud!

