

Family Resource Centers

Angel Tree 2018 Application

(Available for Amador County Children Ages 0 - 17 who qualify for the Free & Reduced Lunch Program)

One application per family. Return to the Upcountry Community Center no later than Oct 31st at 5pm.

Late or incomplete applications will not be accepted.
We do not contact families unless we cannot assist you.

Please bring proof of residency at time of pick up.
\$35 recommended spending limit per child.

We do not guarantee that all children will receive a gift.

<p>If you live in: Ione - Camanche - Plymouth - River Pines Fiddletown</p> <p>You will pick up at: Camanche Lake Community Center 4240 Camanche Pkwy N. #4, Ione, CA 95640 763-2720</p>	<p>If you live in: Pine Grove - Pioneer - Volcano Jackson - Sutter Creek Drytown</p> <p>You will pick up at: Upcountry Community Center 19386 Hwy 88, Pine Grove, CA 95665 296-2785 Fax 296-2782</p>	<p style="text-align: center;">Para las preguntas en Español llame a Ivonne Isaac</p> <p style="text-align: center;">209-257-1980 ext 104</p> <p style="text-align: center;">Gifts may ONLY be picked up Wednesday, December 20th from 2pm to 6pm.</p>
---	--	--

Cut here and keep this portion. NO reminders will be sent.

Name: _____ Phone: _____ Alt. Phone: _____

Physical Address: _____ City: _____

Adults: _____ # Children: _____ Monthly Income: \$ _____

Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____ (pants) _____
Choice 1 _____			Choice 2 _____	
Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____ (pants) _____
Choice 1 _____			Choice 2 _____	
Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____ (pants) _____
Choice 1 _____			Choice 2 _____	
Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____ (pants) _____
Choice 1 _____			Choice 2 _____	

Please attach 2nd form for additional children.

For Office Use Only: Family # _____

Family Resource Centers

Angel Tree 2018 Application

(Disponible para Niños del Condado de Amador edades 0 -17 quien calificar para el programa de almuerzo gratuito & reducido.)

Una aplicación por familia.

Regrésela al Upcountry Community Center no más tarde del 31 de Oct a las 5pm.

No se aceptarán aplicaciones incompletas o tardías.

Solo se les llamara si no podemos ayudarles.

Favor de traer comprobante de domicilio en el momento de la distribución.

\$35 recomienda el gasto límite de cada niño.

No garantizamos que todos los niños reciban un regalo.

<p>Si vives en : Ione - Camanche - Plymouth - River Pines Fiddletown -</p> <p>Recogerás en: Camanche Lake Community Center 4240 Camanche Pkwy N. #4, Ione, CA 95640 763-2720</p>	<p>Si vives en: Pine Grove - Pioneer - Volcano Jackson - Sutter Creek Drytown</p> <p>Recogerás en: Upcountry Community Center 19386 Hwy 88, Pine Grove, CA 95665 296-2785 Fax 296-2782</p>	<p>Para las preguntas en Español llame a Ivonne Isaac Family Advocate 209-257-1980 ext 104</p> <p>Regalos pueden sólo ser recogidos Miércoles, 20 de Diciembre de 2:00pm- 6:00pm.</p>
---	---	--

Corte aquí y quédese con esta parte. No se enviará recordatorios.

Nombre: _____ Tel#: _____ # de mensaje: _____

Dirección física: _____ Ciudad: _____

Adultos: _____ # Niños: _____ Ingresos mensuales: \$ _____

Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____ (pantalón) _____
Regalo 1 _____	Regalo 2 _____		
Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____ (pantalón) _____
Regalo 1 _____	Regalo 2 _____		
Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____ (pantalón) _____
Regalo 1 _____	Regalo 2 _____		
Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____ (pantalón) _____
Regalo 1 _____	Regalo 2 _____		

Please attach 2nd form for additional children.

For Office Use Only: Family # _____
Date Rec'd _____ Location _____

Family Resource Centers Angel Tree 2018 Application

(Disponible para Niños del Condado de Amador edades 0 -17 quien calificar para el programa de almuerzo gratuito & reducido.)

Una aplicación por familia.

Regrésela al Upcountry Community Center no más tarde del 31 de Oct a las 5pm.

No se aceptarán aplicaciones incompletas o tardías.

Solo se les llamara si no podemos ayudarles.

Favor de traer comprobante de domicilio en el momento de la distribución.

\$35 recomienda el gasto límite de cada niño.

No garantizamos que todos los niños reciban un regalo.

<p>Si vives en: Ione - Camanche - Plymouth - River Pines Fiddletown -</p> <p><u>Recogerás en:</u> Camanche Lake Community Center 4240 Camanche Pkwy N. #4, Ione, CA 95640 763-2720</p>	<p>Si vives en: Pine Grove - Pioneer - Volcano Jackson - Sutter Creek Drytown</p> <p><u>Recogerás en:</u> Upcountry Community Center 19386 Hwy 88, Pine Grove, CA 95665 296-2785 Fax 296-2782</p>	<p>Para las preguntas en Español llame a Ivonne Isaac Family Advocate 209-257-1980 ext 104</p> <p>Regalos pueden sólo ser recogidos Miércoles, 20 de Diciembre de 2:00pm- 6:00pm.</p>
--	---	--

Corte aquí y quédese con esta parte. **No se enviará recordatorios.**

Nombre: _____ Tel#: _____ # de mensaje: _____

Dirección física: _____ Ciudad: _____

Adultos: _____ # Niños: _____ Ingresos mensuales: \$ _____

Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____	(pantalón) _____
Regalo 1 _____		Regalo 2 _____		
Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____	(pantalón) _____
Regalo 1 _____		Regalo 2 _____		
Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____	(pantalón) _____
Regalo 1 _____		Regalo 2 _____		
Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____	(pantalón) _____
Regalo 1 _____		Regalo 2 _____		
Nombre: _____	Niño / Niña Edad: _____	# de zapatos: _____	Ropa talla adulta /talla de niño:(camisa) _____	(pantalón) _____
Regalo 1 _____		Regalo 2 _____		

Please attach 2nd form for additional children.

For Office Use Only: Family # _____

Family Resource Centers

Angel Tree 2018 Application

(Available for Amador County Children Ages 0 - 17 who qualify for the Free & Reduced Lunch Program)

One application per family. Return to the Upcountry Community Center no later than Oct 31st at 5pm.

Late or incomplete applications will not be accepted.

We do not contact families unless we cannot assist you.

Please bring proof of residency at time of pick up.

\$35 recommended spending limit per child.

We do not guarantee that all children will receive a gift.

<p style="text-align: center;">If you live in: Ione - Camanche - Plymouth - River Pines Fiddletown</p> <p style="text-align: center;">You will pick up at: Camanche Lake Community Center 4240 Camanche Pkwy N. #4, Ione, CA 95640 763-2720</p>	<p style="text-align: center;">If you live in: Pine Grove - Pioneer - Volcano Jackson - Sutter Creek Drytown</p> <p style="text-align: center;">You will pick up at: Upcountry Community Center 19386 Hwy 88, Pine Grove, CA 95665 296-2785 Fax 296-2782</p>	<p style="text-align: center;">Para las preguntas en Español llame a Ivonne Isaac</p> <p style="text-align: center;">209-257-1980 ext 104</p> <p style="text-align: center;">Gifts may ONLY be picked up Wednesday, December 20th from 2pm to 6pm.</p>
---	--	---

Cut here and keep this portion. NO reminders will be sent.

Name: _____ Phone: _____ Alt. Phone: _____

Physical Address: _____ City: _____

Adults: _____ # Children: _____ Monthly Income: \$ _____

Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____	(pants) _____
Choice 1 _____				Choice 2 _____	
Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____	(pants) _____
Choice 1 _____				Choice 2 _____	
Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____	(pants) _____
Choice 1 _____				Choice 2 _____	
Name: _____	Boy / Girl	Age: _____	Shoe Size: _____	Clothing Adult / Child Size: (shirts) _____	(pants) _____
Choice 1 _____				Choice 2 _____	

Please attach 2nd form for additional children.

For Office Use Only: Family # _____
Date Rec'd _____ Location _____