



## SPECIAL NIGHT FOR SPECIAL KIDS

### Registration Form

Family Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Check Child with Special Needs \_\_\_\_\_ Male \_\_\_\_\_ Female

Assistance Needed \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

Wheelchair \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

Number of other children attending \_\_\_\_\_ Adults \_\_\_\_\_

Have you previously attended Special Night? \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_ No

How did you hear about Special Night for Special Kids?

\_\_\_ Website

\_\_\_ Newspaper

\_\_\_ Friend/Family

\_\_\_ School

\_\_\_ Other

Complete this form and return it to Village Hall or Mail to:

Village of South Elgin/Special Events Committee

10 N Water Street

South Elgin, IL 60177

For additional information, Please Call the hotline at 1-847-774-1151



## NOCHE ESPECIAL PARA NIÑOS ESPECIALES

### Formulario de inscripción

Nombre de la familia \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ver hijo especial necesita \_\_\_\_\_ hombre \_\_\_\_\_ mujere

Asistencia es necesario? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Silla de ruedas \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Número de niños que asisten \_\_\_ a los adultos \_\_\_

¿Previamente asistido a noche especial? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

¿Ha asistido anterior menta a una noche especial para niños especiales?

¿Cómo se enteró de la noche especial para niños especiales?

\_\_\_ Web

\_\_\_ Periódico

\_\_\_ Amigo/familia

\_\_\_ Escuela

\_\_\_ Otros

Completa este formulario y volver al pasillo de la aldea o por correo a:

Comité de eventos de la localidad de Elgin del sur especial

10 N Water Street

South Elgin, IL 60177

Para obtener más información, por favor llame a la línea en 1-847-774-1151