



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