



# Youth Leadership Academy Application Form

Please return this application to the Willimantic Police Department or the School Resource Officer by: June 29, 2018

**\*Must be a High School Student for the Fall 2018 Semester**

Please type or print in ink

---

## Student Personal Information

Name: Last \_\_\_\_\_ First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_

Name you prefer to be called \_\_\_\_\_

Home Phone \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_

School \_\_\_\_\_ /Shirt Size \_\_\_\_\_

Home address \_\_\_\_\_

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

Email \_\_\_\_\_

---

## Parent Personal Information

Name: Last \_\_\_\_\_ First \_\_\_\_\_ Middle \_\_\_\_\_

Home Phone \_\_\_\_\_ Cell Phone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Home address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

## Emergency Contact

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Relationship to student: \_\_\_\_\_

---

---

Why are you applying to the Youth Leadership Program?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

I, \_\_\_\_\_, give permission for my child to submit an application and to participate in the Town of Windham, Willimantic Police Department Leadership program.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_



## Academia de Liderazgo Juvenil Folmulario Aplicación

Por favor devuelva esta aplicación al Departamento de Policía de Willimantic o al Oficial de Recursos Escolares antes del: 29 de junio de 2018

**\* Debe ser un estudiante de secundaria para el semestre de otoño de 2018**

Por favor escriba o imprima con tinta

### Información personal del estudiante

---

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre que prefiere ser llamado: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Talla de camisa: \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Información personal de padres

---

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

### Contacto de emergencia

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Relación al el estudiante: \_\_\_\_\_

---

---

¿Por qué quiere aplicar al Programa de Liderazgo Juvenil?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Yo, \_\_\_\_\_, doy permiso para que mi hijo presente una solicitud y participe en el programa de liderazgo del Departamento de Policía de Willimantic de la ciudad de Windham.

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_