girl scouts nation's capital

The Girl Scout Council of the Nation's Capital, in an effort to increase visibility and to bring programming to as many girls as possible, is thrilled to offer "My Best Self" after school Supplemental programming. A GSCNC Staff member will facilitate all the activities and bring all the supplies needed.

"My Best Me" - Explore ways to:

- Know how good nutrition helps your body stay healthy
- Find out how your eat affects your skin
- Explore how your diet affects your stress level
- Investigate how what you eat affects your sleep
- Look at how your diet affects your energy

Registration Form, One form per girl. This may be copied.
Please return in all completed & signed forms to the GSCNC staff member that facilitates your program. Only girls with completed forms may participate.

Child's First Name	Last Name	Date of Birth	Age

Address	Apartment Number

City	State	Zip Code	Home Phone

Grade	School Attending

Parent's Full Name	Parent's Email Address

Is this child a current Girl Scout?	If so, list Troop Number:	If not, would you like to be contacted about joining a Girl Scout Troop?
YES NO		YES NO

These next questions are optional and only asked so that we know that our programs are being offered to all. The registrant's racial background is: American___ Indian/Alaskan Native___ Asian__ Black/African American____ White_____ Hawaiian or Pacific Islander____ Other _____

Ethnicity (optional): (please check one) Hispanic or Latina____ Not Hispanic or Latina_____

Parent Permission Statement

† The Girl Scouts may use any photo in which my child appears to promote Girl Scouting: YES NO

† My daughter will become a member of the Girl Scouts through participation in this program.

Parent/Guardian Signature required:

Signature _____**Date** _____

GO-GETTER INNOVATOR RISK-TAKER LEADER

girl scouts nation's capital

El Concilio de Girl Scouts de la Capital de la Nación, en un esfuerzo por aumentar la visibilidad y llevar la programación a tantas niñas como sea posible, está encantado de ofrecer la programación suplementaria después de la escuela "Mi Mejor Yo". Un miembro del personal de GSCNC facilitará todas las actividades y traerá todos los suministros necesarios.

"Mi Mejor Yo" - Explore formas de:

- Cómo una buena nutrición ayuda a tu cuerpo a mantenerse saludable
- Descubre cómo tu alimentación afecta tu piel.
- Explora cómo tu dieta afecta tu nivel de estrés
- Investiga cómo lo que comes afecta tu sueño
- Mira cómo tu dieta afecta tu energía.

Formulario de inscripción, una forma por niña. Esto puede ser copiado.
Devuelva todos los formularios completados y firmados al miembro del personal de GSCNC que le facilita su programa. Solo las niñas con formularios completados pueden participar.

Primer Nombre del Participante	Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad

Dirección	Numero de Apartamento

Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono de Casa

Grado	Escuela

Nombre Completo de los Padres	Correo Electrónico de los Padres

¿Es este participante actualmente una Girl Scouts?	Si es así, enumera el número de la tropa:	¿Si no, Le gustaría que lo contactemos para unirse a una tropa de Girl Scouts?
SI **NO**		**SI** **NO**

Estas siguientes preguntas son opcionales y solo se formulan para que sepamos que nuestros programas se ofrecen a todos. El origen racial del solicitante de registro es: Americano___ Indio / Nativo de Alaska___ Asiático____ Negro / Afroamericano____ Blanco_____ Hawaiano o Isleño del Pacífico____ Otro _____ Etnicidad (opcional): (marque uno) Hispano o Latina____ No Hispano o Latina_____

Declaración de permiso de los padres

† Las Girl Scouts pueden usar cualquier foto en la que mi hijo parezca promover Girl Scouting: SÍ____ NO_____

† Mi hija se convertirá en un miembro de Girl Scouts a través de la participación en este programa.

Firma de padre / tutor requerida:

FIRMA_____ **FECHA**_____

G. Ganadora I. Innovadora R. Toma Riesgos L. Líder