

WINTER COAT REQUEST  
 FIRST BROTHERS CHURCH  
 MANCHESTER COMMUNITY SCHOOLS



APP # \_\_\_\_\_

ADDRESS: \_\_\_\_\_ ACCESSIBLE CELL PH# \_\_\_\_\_

FAMILY: \_\_\_\_\_ PARENT 1 \_\_\_\_\_ PARENT 2 \_\_\_\_\_  
 (Last Name) (Father) (Mother)

Signature of person completing this application: \_\_\_\_\_

Please Note: Application will be screened. If incomplete, we may not be able to fulfill your requests.

List ONLY children LIVING in YOUR household

<p>TAG# _____</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Coat Filled</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Hat/Gloves Filled</p> <p>This box for Committee use</p>	<p>Name _____ M / F Age _____</p> <p>Coat Request Adult Size _____ Child Size _____</p> <p>NOTE: style &amp; color suggestions _____</p> <p>Circle your preference: Hat Mittens Gloves</p>
<p>TAG# _____</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Coat Filled</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Hat/Gloves Filled</p> <p>This box for Committee use</p>	<p>Name _____ M / F Age _____</p> <p>Coat Request Adult Size _____ Child Size _____</p> <p>NOTE: style &amp; color suggestions _____</p> <p>Circle your preference: Hat Mittens Gloves</p>
<p>TAG# _____</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Hat Filled</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Hat/Gloves Filled</p> <p>This box for Committee use</p>	<p>Name _____ M / F Age _____</p> <p>Coat Request Adult Size _____ Child Size _____</p> <p>NOTE: style &amp; color suggestions _____</p> <p>Circle your preference: Hat Mittens Gloves</p>



## **Winter Coat Application - 2018**

**Sponsored by First Brethren Church/Manchester Community Schools**

**APPLICATION DEADLINE:** must be received no later than Friday, November 16<sup>th</sup>. Please honor our deadline!

**Drop off COMPLETED application to:** Manchester Jr-Sr High School  
Manchester Intermediate School  
Manchester Elementary School

**QUESTIONS:** Contact M.A. Hire 260-578-8175

**Coat pick up is December 20<sup>th</sup>, MAO Auditorium from 1:30pm – 5:30 pm**

# Aplicación de Abrigos

App #

Dirección: \_\_\_\_\_ Numero Celular: \_\_\_\_\_

Apellido de Familia: \_\_\_\_\_

Nombre de padres: \_\_\_\_\_

Firma de persona llenando aplicación: \_\_\_\_\_

Por favor de llenar SOLO los NIÑOS viviendo en SU casa:

Nombre: \_\_\_\_\_ M/F Edad: \_\_\_\_\_

Circular: tamaño adulto \_\_\_\_\_ tamaño niño \_\_\_\_\_

Nota: sugerencia de estilo \_\_\_\_\_

Circular su preferencia: gorro de invierno guantes guantes de nieve

Para Uso De La Oficina Solamente:

TAG # \_\_\_\_\_ 1. Coat Filled \_\_\_\_\_ 2. Hat/Gloves Filled

Nombre: \_\_\_\_\_ M/F Edad: \_\_\_\_\_

Circular: tamaño adulto \_\_\_\_\_ tamaño niño \_\_\_\_\_

Nota: sugerencia de estilo \_\_\_\_\_

Circular su preferencia: gorro de invierno guantes guantes de nieve

Para Uso De La Oficina Solamente:

TAG # \_\_\_\_\_ 1. Clothing Filled \_\_\_\_\_ 2. Toy/Other Filled

## Aplicación de Abrigos

Por favor de devolver esta aplicación antes del 16 de noviembre. Se puede dejar en persona en cualquiera de las escuelas, Manchester Junior-Senior High School, Manchester Intermediate School o Manchester Elementary School

Horario Lunes a Viernes: 7AM-4PM

Preguntas: Por favor de llamar a M.A.Hire 260-578-8175

Los abrigos se pueden recoger el 20 de diciembre en el auditorio de las oficinas centrals de Manchester Community Schools de 1:30PM-5:30PM.