

OFFICE OF THE CITY CLERK

SUSANA MENDOZA

**** CITY OF CHICAGO ****

CITY CLERK KIDS ID CARDS ARE AVAILABLE HERE!

**007th District
Chicago Police Department**

has partnered with the Office of the City Clerk to provide
Kids ID cards in your neighborhood on:

Date: Tues April 3, 2012 & Thurs April 5, 2012

Time: Tues 11am - 2pm & Thurs 3pm- 6pm

Location:

1438 W. 63rd Street, Chicago, IL

- Applications will be available at the event
- The child's digital fingerprint and picture will be taken
- Card will be available the same day

Stay up to date and follow the City Clerk's office on:

"Like" Us



www.facebook.com/chicityclerk

"Follow" Us



www.twitter.com/chicityclerk

"Watch" Us



www.youtube.com/chicityclerk



"Kids IDentification System"

Office of the Chicago City Clerk

OFFICE OF CITY CLERK SUSANA A. MENDOZA
CITY OF CHICAGO

121 N. LaSalle St., Rm 107
Chicago, IL 60602-1295

Please Print Legibly

Child's Name /
Nombre del niño/a: _____
First/Nombre Middle/Segundo Nombre Last / Apellido

Child's Address /
Dirección del niño/a: _____
Number / Número Street / Calle Apt. # / Floor / Número de Departamento / Piso
City / Ciudad State / Estado Zip Code / Código Postal

Child's Home Telephone /
Número de teléfono del hogar del niño/a: () - Child's Date of Birth /
Fecha de nacimiento del niño/a: / /

Child's Height / Feet / Inches/
Estatura del niño: Pies, Pulgadas Weight (Lbs)/
Peso (Libras):

Hair Color / Eye Color /
Color del cabello: Color de ojos: Sex / Male / Female /
Sexo: Masculino Femenino

Child's School and Address /
Nombre y Dirección de la Escuela:

Distinguishing Feature(s) / Medical Info /
Características Sobresalientes/ Información Médica:

Parent / Guardian Name /
Nombre del padre / guardián: _____
First / Nombre Middle/Segundo Nombre Last / Apellido

Name of any other person having custody / visitation rights /
Nombre de otro persona con custodia del niño/a / derechos de visita:

Your relationship to Child /
Su relación con el niño:

Home Address /
Dirección del Hogar: _____
Number / Número Street / Calle Apt. # / Floor / Número de Departamento/Piso
City / Ciudad State / Estado Zip Code / Código Postal

Home Telephone /
Teléfono de la Casa: () - Work Telephone /
Teléfono del trabajo: () -

By my signature, I attest that I am the parent and/or legal guardian of the minor child named above. I understand that the above information, along with any accompanying photographic images maintained by the Chicago City Clerk's office, as part of the KIDS program as explained to me, may, at my request, be made available to law enforcement agencies and media for the purpose of identifying the above-named child. I further understand that by my providing this information, the Chicago City Clerk's office is in no way responsible for its accuracy. I understand that this information will only be used to identify the above named child in the event that the child becomes missing, and that no other use of the photos and accompanying information is authorized.

Con mi firma, yo atestiguo que yo soy el padre y/o tutor legal del menor de edad antes mencionado. Entiendo que la información anterior, y las fotografías que acompañan a la misma, conservadas por la Oficina del Secretario Municipal de Chicago, como parte del programa KIDS, de acuerdo a lo que se me explicó, pueden, a mi pedido, estar disponible a las agencias policiales y a los medios de comunicación, con el propósito de identificar al niño/a mencionado/a anteriormente. Entiendo además que proporcionando esta información, la Oficina del Secretario Municipal de Chicago no es absolutamente responsable por la exactitud de la misma. Entiendo que esta información será usada para identificar al niño/a anteriormente mencionado/a en caso de que el niño/a desaparezca, y no se autoriza el uso de las fotos e información provista con ningún otro objetivo.

Print Name /
Escriba su nombre: _____ Signature /
Firma: _____ Date /
Fecha: _____

OFFICE USE ONLY		
TAKEN BY	DATE	CONTROL NUMBER #