

Case Name / Nombre del Caso: _____

Case# / Nombre del caso: _____

Relationship Relación	Name / Date of Birth Nombre / Fecha de nacimiento	Address Dirección	Phone Número de teléfono	Email Correo electrónico	Do you or your child have a connection with them? ¿Usted o su hijo/a tienen conexión con estas personas?
<i>Sample / Ejemplo</i>	<i>John Smith 2/2/1980</i>	<i>123 Some St., City, NV Zip Code 123 Some St., Ciudad, NV código postal</i>	<i>775-555-5555</i>	<i>1234@email.com</i>	<i>We have weekly dinners. Tenemos cenas semanales.</i>
Maternal Grandparents Abuelo/a por parte de la madre					
Paternal Grandparents Abuelo/a por parte del padre					
Step-Parent/Significant Other Padrastro/Madrastra/Persona con quien tiene una relación					
Additional Siblings Not in Foster Care (Full, Half, Step) Hermanos/as adicionales / No en el sistema de cuidado de crianza (hermanastros/as, medios/as hermanos/as, hermanos/as)					
Maternal Aunt/Uncles Tías /Tíos por parte de la madre					
Paternal Aunt/Uncles Tías /Tíos por parte del padre					
Maternal/Paternal Cousins Primos/as por parte del padre o de la madre					
Other Extended Family Members Otras personas de la familia extendida					
Family Friends / Fictive Kin Personas allegadas					

Identify Potential Family (Kin) and/or Fictive Kin Below • Identifique la familia potencial y/otros u otras parientes o personas allegadas

FAMILY INFORMATION SHEET • HOJA DE INFORMACIÓN FAMILIAR

Parent/Guardian Signature / Firma del padre/madre/tutor/a _____

Date Provided / Fecha _____