



# Girl Scouts – Illinois Crossroads Council

650 N. Lakeview Parkway, P.O. Box 8116

Vernon Hills, IL 60061-8116

www.ilcrossroads.org

For Office Use Only:  
Date form completed: \_\_\_\_\_

Date revised: \_\_\_\_\_

## Record De Las Niña

(este record es guardado poreal líder, asistente del líder, or comidador del grupo)

Nombre \_\_\_\_\_ ID # \_\_\_\_\_ Dia de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Cremallera \_\_\_\_\_

Dirección Cambiada \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad Cambiada \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Cremallera \_\_\_\_\_

Nombre(s) del Padre/Custodio(s): \_\_\_\_\_

### Record de Registración

Dia de Registración	Dia de Experiación (año)	Numero Del Grupo	Hivel De Edad *	Escuela		Edad	Historiade Salud al Dia	
				Nombre	Grado		Sí	No
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							
	10/							

Razon por renunciar de las Girl Scouting \_\_\_\_\_ Dia \_\_\_\_\_

\*(D) Daisy, (B) Brownie, (J) Junior, (C) Cadette, (S) Senior, (S2B) STUDIO 2B

### Experiencia de Campamento

(Most of this information should be secured from the girl)

Año	Numero del Campamento	Tipo de Campo **	Total de Dias

#### IMPORTANTE

Este record debe ser adelantado con el líder de grupo cuando hay cambios, cuando la niña se transiere de un grupo a otro, o al concilio si la niña renuncia de Girl Scouting

\*\* (DC) Day Camp, (RC) Resident Camp, (GC) Group Camp

Nombre de la Niña \_\_\_\_\_

**Girl Scout Record de Servicios**

Año	Servicio Echos

**Realizaciones**  
(remiendos, realizaciones unofficial)

Año	Realización

**Girl Scout Eventos Atendidos**  
(grupo, council, national, o international)

Año	Evento

**Girl Scout Viajes**

Año	Evento