



ORDER FORM

Please Fill Out One Form Per Child

Child Smart ID, LLC
www.childsmartid.com

Child's Name (nombre): _____ Nickname (apodo): _____

Address (domicillo): _____

City (ciudad): _____ State (estado): _____ Zip (código postal): _____

Date of Birth (fecha de nacimiento): _____ Height (altura): _____ ft. _____ in. Weight (peso): _____ lbs.

Eye Color (color de ojos): _____ Hair Color (color del cabello): _____ Gender (género): _____ Race (raza): _____

Distinguishing characteristics -- scars, contacts, limp, etc. (distintivos característicos): _____

Place of Birth – City, State (ciudad de nacimiento): _____

Mother's/Guardian Name (madre/tutor): _____

Address (domicillo/ciudad/estado): _____

Mother's Phone # (teléfono de madre): _____ Alt. Phone (segundo teléfono): _____

Father's/Guardian Name (padre/tutor): _____

Address (domicillo/ciudad/estado): _____

Father's Phone # (teléfono de padre): _____ Alt. Phone (segundo teléfono): _____

Dentist's Name (dentista): _____ Phone # (teléfono): _____

Physicians's Name (médico): _____ Phone # (teléfono): _____

Email address: _____

<ul style="list-style-type: none"> • PKG #1 – Single Card \$8 (tarjeta de identification) 	<ul style="list-style-type: none"> • PKG #2 – 2 cards + fingerprint sheet \$14 (2 tarjetas + 10 huellas digitales) 	<ul style="list-style-type: none"> • PKG #3 – 2 cards, fingerprint sheet & CD \$25 (2 tarjetas, 10 huellas digitales + CD) \$20 ea. for 2+
<ul style="list-style-type: none"> • Addtl. Cards \$7 ea. # of cards _____ (mas tarjetas de identification) 		<p>FOR OFFICE USE: Date Paid: _____ Amount: \$ _____ Paypal ___ Cash ___ Check ___ # _____</p>