



Please fill this form out if you would like someone to contact you with more information about home visitation services in Cherokee County.

GENERAL CONTACT INFORMATION:

Today's Date: ____/____/____

Date of Birth: _____

First Name: _____

Last Name: _____

Address: _____ City & Zip code: _____

Please provide a phone number where you can be safely contacted:

1: (_____) _____ - _____

2: (_____) _____ - _____

What language do you primarily speak?

☐ English

☐ Spanish

☐ American Sign Language

☐ Other:

1. Are you pregnant with your first child?

☐ Yes

☐ No

2. What is your due date? ____/____/____(mm/dd/yyyy)

4. Are you already raising children? ☐ Yes ☐ No

Please fax this form attn Robin Pollock (918) 683-1983 or email to Robin.Pollock@CREOKS.org
(918) 480-1915 cell

Supervisor Krista Charbonneau can be contacted @ Krista.Charbonneau@CREOKS.org



5. If yes, what are their names/ages?

Name of child:

Age/Birthdate

Name of person providing referral form to client: Last: _____ First: _____



Parents as
Teachers

Por favor llene este formulario si gusta que alguien le contacte con más información sobre se



INFORMACION GENERAL:	
Fecha de hoy: ____/____/____	Que lenguaje principalmente habla? ☐ Inglés ☐ Español ☐ Lenguaje de signos
Primer Nombre: _____	Fecha de nacimiento: ____/____/____
Dirección: _____	Apellido: _____
Por favor provee dos números de teléfono seguros donde pueda ser contactada:	Ciudad y Código postal: _____
1: (____) _____ - _____	2: (____) _____ - _____

1. Está embarazada con su primer bebe? 2. Fecha de vencimiento de embarazo? ____/____/____ (mm/dd/aaaa)

- ☐ Si
☐ No

4. Esta usted ya criando niños? ☐ Yes ☐ No

5. Si la respuesta es sí, cuáles son sus nombres/edades de los niños?

Nombre de los niños:

--

Edad

Please fax this form attn Robin Pollock (918) 683-1983 or email to Robin.Pollock@CREOKS.org
(918) 480-1915 cell

Supervisor Krista Charbonneau can be contacted @ Krista.Charbonneau@CREOKS.org



Nombre de la persona refiriendo al cliente: Apellido: _____ Primer Nombre: _____



Please fax this form attn Robin Pollock (918) 683-1983 or email to Robin.Pollock@CREOKS.org
(918) 480-1915 cell

Supervisor Krista Charbonneau can be contacted @ Krista.Charbonneau@CREOKS.org