



El Mesón Community Kitchen

Registration Form / Ficha de Registro

Bienvenidos / Welcome!

We're so glad you're here. This form helps us get to know you and understand how we can best support your needs. All personal information is confidential and only used to improve our services.

Personal Information

- **Full Name / Nombre completo:** _____
- **Date of Birth / Fecha de nacimiento:** ____ / ____ / ____
- **Gender / Género:**
☐ Male / Hombre ☐ Female / Mujer ☐ Prefer not to say / Prefiero no decirlo
☐ Other / Otro: _____
- **Phone Number / Teléfono:** _____
- **Email (if available / si tiene):** _____
- **Home Address or Area / Dirección o área de residencia:** _____
- **Emergency Contact / Contacto de emergencia:**
Name / Nombre: _____
Phone / Teléfono: _____

Household Information / Información del hogar

- **Do you have dependents? / ¿Tiene personas a su cargo?**
☐ Yes / Sí ☐ No
If yes, how many? / ¿Cuántos?: ____
Ages / Edades: _____
- **Total number in household (including yourself) / Número total en el hogar (incluyéndose):**

Dietary & Health Needs / Necesidades dietéticas y de salud

- **Do you or someone in your household have dietary restrictions? / ¿Tiene usted o alguien en su hogar restricciones alimenticias?**

- ☐ Si/Yes ☐ No
- ☐ Allergies / Alergias: _____
- ☐ Other / Otro: _____

- **Medical conditions or concerns? / ¿Condiciones médicas o preocupaciones?:**
-
-

How Can We Help? / ¿Cómo podemos ayudarle?

- **How often do you plan to use El Mesón? / ¿Con qué frecuencia planea venir?**
 - ☐ Daily / Diario ☐ A few times a week / Varias veces a la semana
 - ☐ Weekly / Semanal ☐ Monthly / Mensualmente
 - **What are you interested in? / ¿Qué servicios le interesan?**
 - ☐ Hot meals / Comidas calientes
 - ☐ Grocery assistance / Ayuda con víveres
 - ☐ Nutrition education / Educación nutricional
 - ☐ Volunteering / Voluntariado
 - ☐ Other / Otro: _____
 - **How will you get to El Mesón? / ¿Cómo planea llegar a El Mesón?**
 - ☐ Walk/ Bicycle / ☐ Caminando/ Bicicleta
 - ☐ Drive / ☐ Manejando
 - ☐ Get a lift with family/friend / ☐ Ride de familiar/amigo
 - ☐ Public transport / Transporte Público
 - ☐ Transport from case worker/community agency / ☐ Transporte de agencia comunitaria
-

Demographic Info (Optional / Opcional)

(Used only for improving services and funding support)

- **Ethnicity / Origen étnico:** _____
 - **Primary Language / Idioma principal:** _____
 - **Check any that apply / Marque lo que aplique:**
 - ☐ Children under 18 ☐ Senior (65+) ☐ Person with disability / Persona con discapacidad
 - ☐ Prefer not to say / Prefiero no decirlo
-

 Consent / Consentimiento

I understand that this information is confidential and will only be used to improve services at El Mesón Community Kitchen.

Entiendo que esta información es confidencial y se usará solamente para mejorar los servicios en El Mesón.

Signature / Firma: _____

Date / Fecha: ____ / ____ / ____