

Clifton Police Department Special Registry

Name of child / Adult: _____
(Nombre del niño / Adulto) (Last/Apellido) (First/Primer)

Address: _____
(Dirección)

Phone Number: _____ Cell number: _____ Work Number: _____
(Número de teléfono) (Número de celular) (Número de trabajo)

Date of Birth: _____ Height: _____ Weight: _____ Male: _____ Female: _____ Race: _____
(Fecha de nacimiento) (Altura) (Peso) (Varón) (Hembra) (Raza)

Eye Color: _____ Hair Color: _____ Scars/Marks/Tattoo: _____
(Color de ojos) (Color de pelo) (Cicatrices/Marcas/Tatuajes)

Method of Communication: _____
(Método de comunicación)

Medical Conditions: _____
(Condiciones médicas)

Medications: _____
(Medicamentos)

Any Identification Worn: _____
(Identificación usada)

Likes and Dislikes: _____
(Gustos y Disgustos)

Locations / Attractions / Wander: _____
(Lugares / Atracciones / Errante)

Triggers / Provokes: _____
(Provocaciones / Provoca)

Parent / Guardian Signature: _____ Print: _____
(Firmado por padre/guardian) (Impresión)

Address: _____
(Dirección)

Phone Number: _____
(Número de teléfono)

Photo attached: YES: NO: