



# Mineola Police Department Take Me Home Program

## PERSONAL INFORMATION

Name: \_\_\_\_\_ Name to Call Me: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Lámame)

Address: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
(Direccion) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Phone: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_ Race: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_  
(Telefono) (fecha de nacimiento) (Raza) (Sexo)

Hair Color: \_\_\_\_\_ Eye Color: \_\_\_\_\_ Height: \_\_\_\_\_ Weight: \_\_\_\_\_  
(Color de pelo) (Color de los ojos) (Talla) (Peso)

Disability:  Alzheimer's  Autistic  Deaf  Mentally  Disabled  Other: \_\_\_\_\_  
(Discapacidad) (Alzheimer's) (Autista) (Sordo) (Mentalmente) (Discapacitado) (Otro)

Organization:  ARC Council on Aging  Autistic Foundation  Other: \_\_\_\_\_  
(Organización): (Consejo sobre el Envejecimiento) (Fundacion Autista) (Otro)

## EMERGENCY CONTACT INFORMATION

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (telefono)

Address: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
(Direccion) (Relación)

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (telefono)

Address: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
(Direccion) (Relación)

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (telefono)

Address: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
(Direccion) (Relación)

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (telefono)

Address: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_  
(Direccion) (Relación)

## Information Specific to the Individual if Applicable

(Información específica a la persona si es aplicable)

Favorite attractions or locations where the individual may be found:

(Lugares favoritos o lugares donde se puede encontrar)

---

---



# Mineola Police Department Take Me Home Program

Atypical behaviors or characteristics of the individuals that may attract the attention of responders:  
(Comportamientos atípicos o características de los individuos que pueden atraer la atención de los respondedores)

---

---

Individual's favorite toys, objects, music, discussion topics, likes or dislikes:  
(Los juguetes, objetos, música, temas de discusión, gustos o disgustos favoritos)

---

---

Method of preferred communication (If nonverbal: Sign language, picture boards, written words, etc.):  
(comunicación preferida - **si no es verbal**: lenguaje de señas, tableros de imágenes, palabras escritas, etc.)

---

---

Method of preferred communication II (If verbal: preferred words, sounds, songs, and phrases they may respond to):  
(comunicación preferida - **si es verbal**: palabras, sonidos, canciones y frases preferidas a las que pueden responder)

---

---

Identification information (i.e. Does the individual carry or wear jewelry, tags, ID card, medical alert bracelets, etc.):  
(Información de identificación (es decir, ¿el individuo lleva o usa joyas, etiquetas, tarjeta de identificación, brazaletes de alerta médica, etc.)

---

---

Tracking information, (Does the individual have an EmFinders, Project Lifesaver or LoJack SafetyNet Transmitter number?):  
(Información de seguimiento - ¿tiene un número de EmFinders, Project Lifesaver o LoJack SafetyNet?)

---

---

*My signature below constitutes an affirmation under oath that I am legally responsible for the person named above for whom I have provided information and that I consent to have this information shared among law enforcement personnel for enrollment in the "Take Me Home" program.*

*(Mi firma a continuación constituye una afirmación bajo juramento de que soy legalmente responsable de la persona mencionada anteriormente por la que proporcioné información y que consiento en que esta información se comparta entre el personal del orden público para inscribirse en el programa "Take Me Home".)*

Signature (firma)

Date (fecha)

Witness (testigo)

Date (fecha)