

**Lancaster County Adult Probation & Parole Services
Central Intake Unit**

Client Data Form

Today's Date: _____ Court Date: _____

Judge: _____

Full Name (include middle name):	
Alias:	
Date of Birth:	Age:
Social Security Number:	
Address (including apartment #):	
City:	State & Zip:
County of Residence:	Township/Borough:
With Whom Do You Live (name, relationship):	
Children in Your Home (name, age):	
Home Phone Number:	Cell Phone Number:
Email Address:	
Gender:	Marital Status:
Race:	Ethnicity:
Height:	Eye Color:
Weight:	Hair Color:
Place of Birth:	Legal Resident: Yes No (circle one)
Are You Currently on Probation/Parole:	
If Yes, Probation Officer's Name:	

Current Employer's Name:
Current Employer's Phone Number:
Current Employer's Address:
Current Work Schedule:
Education (last grade completed):
Emergency Contact Name, Relationship:
Emergency Contact Phone Number:
Emergency Contact Address:
Scars/Marks/Tattoos (description, location):

**Lancaster County Adult Probation & Parole Services
Central Intake Unit**

Formulario de datos de cliente

Fecha de hoy: _____ Fecha de corte: _____

Nombre de Juez: _____

Nombre (incluir Segundo nombre):	
Alias:	
Fecha de nacimiento:	Edad:
Numero de seguro social:	
Dirección/Apt #:	
Ciudad:	Estatal & código postal:
Condado de residencia:	Municipio:
Con quien vive (nombre, relacion):	
Niños en su hogar (nombre, edad):	
# de telefono de la casa:	# de tefefono de celular:
Correo electronico (Email address):	
Género:	Estado Marital:
Raza:	Ethnicidad:
Estatura:	Color de ojos:
Peso:	Color de cabello:
Lugar de nacimiento:	Residente legal: Si No
Estas actualmente en probatoria/libertad condicional:	
Si es si, quien es tu probatoria oficial:	

Nombre de empleo:
de telefono de empleo:
Direccion de empleo:
Horario de trabajo:
Educacion (ultimo grado completado):
Contacto en caso de emergencia nombre y relacion a usted:
de telefono de persona en caso De emergencia:
Direccion de persona:
Marcas/tatuajes/sicatrices (describa, lugar):