



Hunterdon County YMCA

YMCA DEL CONDADO DE HUNTERDON
PROGRAMAS DE SERVICIOS DE CUIDADOS PARA NIÑOS EN EDAD ESCOLAR
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN 2009-2010

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____ M ó F

Escuela _____

Domicilio _____ Tel. casa _____

Ciudad _____ Código postal _____ Grado en Sept. 2009 _____

Nombre de la madre _____ Domicilio _____

Si es diferente al anterior

Nombre del padre _____ Domicilio _____

Si es diferente al anterior

Estado Civil: Casado () Divorciado () Separado () Viudo () Soltero ()

Horario de custodia (si aplica): _____

Si existe una orden judicial que limite las visitas/recogida, se debe entregar una copia a la YMCA debido a leyes del Estado.

Empleador de la madre _____ Horario _____

Domicilio _____ Tel. del trabajo _____

Celular/otro _____ Correo electrónico _____

Empleador del padre _____ Horario _____

Domicilio _____ Tel. del trabajo _____

Celular/otro _____ Correo electrónico _____

Nombre del niño _____

Marque los programas solicitados:

** () **Programa antes de la escuela** (solo 5 días, sin importar cuantos días asista)

** () **Programa después de la escuela**

** () **Programa Kinder en Tewksbury** () 3:15 () bus () padres recogen () 6:00 recogida

** () **Programa Kinder en Flemington**

Primer día que asistirá _____

Número de días en el **Programa Kinder** o en el **Programa después de la escuela**:

() 5 días

() 3 días

L Mts. M J V

() 4 días L Mts. M J V
Marque los días

() 2 días

Marque los días
L Mts. M J V
Marque los días

Para uso de la oficina:

Fecha en la que se recibió _____ Recibo # _____ Iniciales del personal _____

Cantidad \$ _____ Fecha de expiración de membresía _____

Tipo de membresía _____ Número de socio _____

DATOS PERSONALES

Nombre del niño _____ Sobre-nombre _____

Nombres/edades de otros niños en la familia _____

¿Cómo se lleva su hijo con sus hermanos, otros niños, amigos? _____

¿Cuáles son las actividades favoritas de su hijo? _____

¿Utiliza algún método en especial para controlar el comportamiento difícil de su hijo?

¿Tiene su hijo algún miedo en particular? Por favor descríballo/explique _____

¿Qué espera que su hijo aprenda con esta experiencia? _____

¿Desea que su hijo comience sus deberes escolares durante el programa de cuidados después de la escuela? () Si () No (POR FAVOR asegúrese de que su hijo sepa lo que usted quiere.)

Para que nuestro personal se asegure de que su hijo tenga una experiencia feliz y significativa en nuestros programas de servicios de cuidados para antes y después de la escuela, por favor comparta cualquier información que usted crea sería de ayuda. (Por ejemplo, dificultades de aprendizaje, limitaciones, etc.) _____

Nombre del niño _____

POR FAVOR LEA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN Y FIRME MÁS ABAJO. NO SE CONSIDERA AL NIÑO INSCRITO SIN LA FIRMA.

Doy mi permiso para que mi hijo participe en todas las actividades del programa, incluyendo los viajes de recreación de los programas de servicios de cuidado para niños en edad escolar de la YMCA del Condado de Hunterdon. Él/ella goza de buena salud y puede participar en las actividades normales del programa a menos que yo especifique lo contrario en el formulario de su información personal. Estoy de acuerdo en que las fotos que le tomen a mi hijo son propiedad de la YMCA del Condado de Hunterdon y pueden ser reproducidas y publicadas según el deseo de la YMCA, en cualquier momento, libre de reclamos por mi parte. En el caso de una emergencia médica autorizo al personal de la YMCA del Condado de Hunterdon a que le proporcionen atención médica de emergencia a mi hijo. Entiendo que la información médica y los datos personales serán utilizados en los programas cuando sea necesario, para proteger el bienestar de mi hijo. Así mismo establezco que mantendré libre de cualquier responsabilidad a la YMCA del Condado de Hunterdon y sus directivos y su personal incluso por negligencia, daños o accidentes ocurridos durante mi/nuestra relación con la YMCA, uso de equipo o estancia en nuestras facilidades. HE RECIBIDO, LEIDO, Y ENTIENDO LAS REGLAS QUE SE MENCIONAN EN EL LIBRO DE LOS PADRES, INCLUYENDO LA INFORMACION DE LA DECLARACION DE LOS PADRES PREPARADA POR EL DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DEL ESTADO DE NEW JERSEY. ENTIENDO QUE SI NO CUMPLO CON ESTAS REGLAS, MI HIJO ESTÁ SUJETO A SER SUSPENDIDO/EXPULSADO DEL PROGRAMA.

Firma del Padre/guardián _____ Fecha _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA Y AUTORIZACIONES DE RECOGIDA

Nombre del niño _____

Por favor nombre a todas las personas autorizadas para recoger a su hijo. Se le proporcionarán “tarjetas de recogida” para que se las dé a todas las personas incluidas en esta lista, y deberán ser presentadas cuando recojan a su hijo. Solo en situaciones de emergencia los padres/guardianes pueden dar autorización verbal y/o escrita a una persona que no esté en la lista, para recoger al niño. NO se harán excepciones con esta regla. Esto se hace por la seguridad de su hijo y apreciamos su cooperación. Por favor asegúrese de que las personas en esta lista sepan que se les podrá llamar en caso de una emergencia para recoger a su hijo. Usted puede agregar o borrar a personas en esta lista cuando usted lo desee, sin embargo, usted será responsable por la recolección de las tarjetas inválidas. Por favor indique si algún padre sin derecho de custodia tiene límites de visitación o recogida. Si un Padre sin derecho de custodia ha sido negado el derecho a visitas, o tiene visitas limitadas por orden del tribunal, se le debe dar una copia de la orden a la YMCA para mantenerla en el archivo del programa. **Se entiende que los padres/guardianes nombrados en la primera página están autorizados para recoger. Nadie menor de 16 años puede recoger a un niño del programa.**

1. Nombre _____

Domicilio _____ Teléfono de casa _____

Celular _____ Teléfono del trabajo _____ Parentesco _____

2. Nombre _____

Domicilio _____ Teléfono de casa _____

Celular _____ Teléfono del trabajo _____ Parentesco _____

3. Nombre _____

Domicilio _____ Teléfono de casa _____

Celular _____ Teléfono del trabajo _____ Parentesco _____

4. Nombre _____

Domicilio _____ Teléfono de casa _____

Celular _____ Teléfono del trabajo _____ Parentesco _____

Nombre del niño _____

LAS SIGUIENTES PERSONAS NO TIENEN AUTORIZACION PARA RECOGER A MI HIJO:

1.Nombre _____ Parentesco _____

2.Nombre _____ Parentesco _____

3.Nombre _____ Parentesco _____

EN EL CASO DE UNA EMERGENCIA, LOS PADRES SERÁN CONTACTADOS PRIMERO. SI NO ESTÁN DISPONIBLES, LAS OTRAS PERSONAS EN LA LISTA DE CONTACTOS DE EMERGENCIA SERÁN CONTACTADOS.

HISTORIAL MEDICO

Nombre del niño _____

¿Sufre su hijo de algún tipo de alergia? Por favor nómbrelas. Explique el tipo de reacción. _____

¿Tiene alguna restricción en la dieta? Por favor explique. _____

¿Tiene su hijo(a) alguna enfermedad crónica/recurrente o condición medica? por favor nómbrela y explique. _____

¿Hay alguna actividad en la que su hijo no pueda participar? _____

¿Tiene su hijo seguro médico/de hospital? () SI () NO

Indique: compañía de seguro _____ póliza/número de grupo _____

Nombre del médico de cabecera _____ teléfono _____

Nombre del dentista de cabecera _____ teléfono _____

Historial médico. Por favor marque y dé una fecha aproximada si es necesario.

_____ Frecuentes infecciones de oídos

_____ Enfermedad al corazón

_____ Convulsiones/epilepsia

_____ Diabetes

_____ Enfermedades de la sangre/coágulos

_____ Hipertensión

_____ Mononucleosis

_____ Varicela

_____ Sarampión

_____ Otro (por favor especifique) _____

YMCA del Condado de Hunterdon

Formamos niños fuertes, familias fuertes y comunidades fuertes

DECLARACION DE ENTENDIMIENTO DE LOS PADRES

La siguiente información es importante para la seguridad y la protección de su hijo. Por favor lea la información, firme este formulario y regréselo a la YMCA. Se guardará una copia con toda la información de su hijo.

Entiendo que el personal y los voluntarios de la YMCA no tienen permitido cuidar o transportar a los niños fuera del programa de la YMCA en ningún momento.

Si se descubre alguna violación, la YMCA tomará acciones disciplinarias de inmediato sobre el personal y voluntarios.

Entiendo que no puedo dejar a mi hijo* en la YMCA o en el lugar donde se lleve a cabo el programa a menos que personal de la YMCA o voluntarios estén presentes para recibirlo y supervisar a mi hijo. Entiendo que mi hijo debe ser acompañado hacia y desde el área del programa por mi u otra persona en mi lista de personas autorizadas. No se puede dejar a los niños en la puerta de entrada.

*Nota: la regla de la YMCA del condado de Hunterdon es que los niños menores de 12 años no pueden estar solos en nuestros edificios/lugares donde se llevan a cabo nuestros programas.

Entiendo que los niños no deben recibir regalos excesivos (por ejemplo, juguetes, juegos de video, joyas) por parte del personal o voluntarios de la YMCA, y lo debo reportar a un supervisor si sucede.

Entiendo que a mi hijo no se le permitirá dejar el programa con una persona que no esté autorizada. Cualquier persona que esté autorizada para recoger a mi hijo, incluyendo los parientes, debe estar en la lista de la YMCA y debe tener la edad requerida por la YMCA. Cualquier otro tipo de arreglo para recoger se debe hacer por escrito por el padre/guardián. La notificación hecha a través del teléfono sobre otro tipo de arreglo para recoger a su hijo sólo será aceptada en casos de emergencia.

Entiendo que si una persona llega a recoger a mi hijo y parece estar bajo la influencia de drogas o alcohol, por la seguridad del niño, puede que el personal no tenga otra opción más que llamar a la policía.

Por favor no ponga al personal en la posición de tener que hacer una llamada de este tipo.

Entiendo que puedo ayudar a la seguridad de mi hijo al poner interés en su experiencia con la YMCA. Yo también llevaré un seguimiento de la relación entre mi hijo y el personal y voluntarios y le haré preguntas específicas a mi hijo sobre las actividades del programa y sobre las relaciones de mi hijo con voluntarios o el personal.

Entiendo que la YMCA debe reportar cualquier caso sospechoso de abuso infantil o negligencia por ley del Estado, a las autoridades apropiadas para una investigación.

He recibido una copia del manual y/o reglas y procedimientos del Programa para jóvenes de la YMCA y lo guardaré para referirme a él en el futuro.

Firma del padre o guardián

Fecha

Escriba su nombre en letra de molde

YMCA del Condado de Hunterdon

Formamos niños fuertes, familias fuertes y comunidades fuertes

DECLARACION DE ENTENDIMIENTO DE LOS PADRES

La siguiente información es importante para la seguridad y la protección de su hijo. Por favor lea la información, firme este formulario y regréselo a la YMCA. Se guardará una copia con toda la información de su hijo.

Entiendo que el personal y los voluntarios de la YMCA no tienen permitido cuidar o transportar a los niños fuera del programa de la YMCA en ningún momento.

Si se descubre alguna violación, la YMCA tomará acciones disciplinarias de inmediato sobre el personal y voluntarios.

Entiendo que no puedo dejar a mi hijo* en la YMCA o en el lugar donde se lleve a cabo el programa a menos que personal de la YMCA o voluntarios estén presentes para recibirlo y supervisar a mi hijo. Entiendo que mi hijo debe ser acompañado hacia y desde el área del programa por mi u otra persona en mi lista de personas autorizadas. No se puede dejar a los niños en la puerta de entrada.

*Nota: la regla de la YMCA del condado de Hunterdon es que los niños menores de 12 años no pueden estar solos en nuestros edificios/lugares donde se llevan a cabo nuestros programas.

Entiendo que los niños no deben recibir regalos excesivos (por ejemplo, juguetes, juegos de video, joyas) por parte del personal o voluntarios de la YMCA, y lo debo reportar a un supervisor si sucede.

Entiendo que a mi hijo no se le permitirá dejar el programa con una persona que no esté autorizada. Cualquier persona que esté autorizada para recoger a mi hijo, incluyendo los parientes, debe estar en la lista de la YMCA y debe tener la edad requerida por la YMCA. Cualquier otro tipo de arreglo para recoger se debe hacer por escrito por el padre/guardián. La notificación hecha a través del teléfono sobre otro tipo de arreglo para recoger a su hijo sólo será aceptada en casos de emergencia.

Entiendo que si una persona llega a recoger a mi hijo y parece estar bajo la influencia de drogas o alcohol, por la seguridad del niño, puede que el personal no tenga otra opción más que llamar a la policía.

Por favor no ponga al personal en la posición de tener que hacer una llamada de este tipo.

Entiendo que puedo ayudar a la seguridad de mi hijo al poner interés en su experiencia con la YMCA. Yo también llevaré un seguimiento de la relación entre mi hijo y el personal y voluntarios y le haré preguntas específicas a mi hijo sobre las actividades del programa y sobre las relaciones de mi hijo con voluntarios o el personal.

Entiendo que la YMCA debe reportar cualquier caso sospechoso de abuso infantil o negligencia por ley del Estado, a las autoridades apropiadas para una investigación.

He recibido una copia del manual y/o reglas y procedimientos del Programa para jóvenes de la YMCA y lo guardaré para referirme a él en el futuro.

Firma del padre o guardián

Fecha

Escriba su nombre en letra de molde