

Este programa es posible gracias a una asociación entre el Distrito Escolar Unificado de Garden Grove y Boys & Girls Clubs of Garden Grove.

Niño:						
Apellido		Primer nombre			Inicial del segundo nombre	
Etnicidad	☐ Afroamericano ☐ Caucásico ☐ Isleño del Pacífico	☐ Indio Americano ☐ Hispano/Latino ☐ Otro: _____	☐ Asiático ☐ Multirracial	Condiciones de salud/alergias:		
Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No-Binario	Fecha de nacimiento: (mes/día/año)	Edad	Grado	Escuela	Número de Identificación Escolar (SIDN)	
(Solo para la Escuela Intermedia) ¿Cómo llegará su hijo/hija a casa?: ☐ Caminará a casa (los alumnos saldrán a más tardar a las 4:45 p.m.) ☐ Un adulto lo recogerá (los alumnos deben ser recogidos por un adulto a más tardar a las 6:00 p.m.)						
Mi hijo/hija tiene seguro médico: ☐ Sí ☐ No Nombre del médico o plan de salud _____ Número de teléfono: () _____						
Mi hijo/hija puede tener acceso al Internet durante el programa. ☐ Sí ☐ No Para satisfacer mejor las necesidades de su hijo/hija, por favor indique si él tiene un Plan de Educación Individualizado (IEP). ☐ Sí ☐ No Si su respuesta es Sí, ¿autoriza usted al BGCGG para que obtenga del GGUSD los detalles correspondientes a ese IEP? ☐ Sí ☐ No Pueden tomar fotografías o videos de mi hijo/hija y usarlos para propósitos de capacitación y promoción. ☐ Sí ☐ No						

Información del proveedor de cuidado infantil/Padre de familia # 1:						
Apellido		Primer nombre			Inicial del segundo nombre	
Relación Con el Niño:			Empleador:			
Dirección		Apartamento #		Ciudad		Código postal
Dirección de correo electrónico		Fecha de nacimiento: (mes/día/año)		Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No-Binario		
Número de teléfono de la casa ()		Número de teléfono celular ()		Número de teléfono del trabajo ()		
Etnicidad:	☐ Afroamericano ☐ Multirracial	☐ Indio Americano ☐ Isleño del Pacífico	☐ Asiático ☐ Otro: _____	☐ Caucásico ☐ Hispano/Latino		
Lengua materna: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Vietnamita ☐ Coreano ☐ Otro (Por favor anótelo abajo)						
Ingreso familiar: ☐ \$0-\$24,999 ☐ \$25,000-\$54,999 ☐ \$55,000-\$89,999 ☐ Más de \$90,000						
Tamaño de la familia (marque con un círculo): 2 3 4 5 6 7 8 9 10						
¿Con quién vive el alumno? ☐ Ambos padres de familia ☐ Padre o madre de familia soltero/a ☐ Guardián ☐ Otro						
¿Existe alguna orden de restricción u orden judicial de la cual debemos estar enterados? ☐ Sí ☐ No *Se requiere copia de los documentos						
Entiendo que el Manual para Padres está disponible en www.bgcgg.org y acepto seguir sus normas. ☐ Sí ☐ No						

Información del proveedor de cuidado infantil/Padre de familia # 2:						
Apellido		Primer nombre			Inicial del segundo nombre	
Relación Con el Niño:			Empleador:			
Dirección		Apartamento #		Ciudad		Código postal
Dirección de correo electrónico		Fecha de nacimiento: (mes/día/año)		Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No-Binario		
Número de teléfono de la casa ()		Número de teléfono celular ()		Número de teléfono del trabajo ()		

Contactos de Emergencia y Personas Autorizadas para recoger al alumno: Por favor, incluya en la sección de abajo por lo menos una persona autorizada para recoger al alumno. Todas las personas autorizadas para recoger al alumno deben tener 18 años de edad o más.

Apellido	Primer nombre	Relación o parentesco	Teléfono ()
Apellido	Primer nombre	Relación o parentesco	Teléfono ()
Apellido	Primer nombre	Relación o parentesco	Teléfono ()
Apellido	Primer nombre	Relación o parentesco	Teléfono ()

Por medio de la presente reconozco y certifico que yo soy el padre, la madre o guardián legal del niño(s) que estoy inscribiendo en *Boys & Girls Clubs of Garden Grove* (BGCGG). Yo entiendo que los nombres anotados en la sección de Contactos de Emergencia y Personas Autorizadas han sido aprobados por mí para que recojan a mi hijo/hija. BGCGG solamente dejará salir a mi hijo/hija con aquellas personas que estén anotadas en la sección de Contactos de Emergencia y Personas Autorizadas para recogerlo(s). Todas las personas autorizadas para recoger a mi hijo DEBEN tener 18 años de edad o más, y deben proporcionar un documento de identificación válido a la hora de recogerlos. BGCGG y GGUSD no serán responsables en caso de que algún niño abandone las instalaciones sin permiso.

Por este medio doy mi consentimiento para la membresía de mi(s) hijo(s) en *Boys & Girls Clubs of Garden Grove* (BGCGG), y libero al Club, al Distrito Escolar Unificado de Garden Grove (GGUSD) y a sus oficiales de toda responsabilidad. BGCGG tiene mi permiso para seleccionar un médico o ponerse en contacto con servicios de emergencia en caso de emergencia, y proporcionar el tratamiento necesario para mi hijo en caso de que el padre de familia o médico autorizado no se encuentre disponible.

BGCGG se compromete a trabajar en colaboración con los padres de familia o tutores en torno a las necesidades de sus alumnos para asegurar el éxito del niño en el programa. Cuando surgen problemas de comportamiento de un miembro, BGCGG trabajará con los padres de familia y los miembros para encontrar una solución. Si BGCGG determina que mi hijo no puede cumplir con las políticas de comportamiento establecidas, se notificará a los padres de familia y se tomará una acción disciplinaria, incluyendo la posible cancelación de la membresía del niño.

Para evaluar la efectividad de nuestro programa, mi hijo puede participar en actividades de evaluación. También doy mi consentimiento para permitir que *Boys & Girls Clubs of Garden Grove*, intercambie información confidencial y registros educativos y de salud relacionados con mi hijo/hija con *Boys & Girls Clubs of America* y el GGUSD. He leído, entiendo y estoy de acuerdo con las actividades anteriormente mencionadas.

_____ (Nombre del personal en letra de molde) quién leyó, tradujo o asistió en llenar (marque con un círculo) el documento para _____ antes de que firmara el documento.

Firma: _____ Nombre en letra de molde: _____ Fecha: _____

For Office Use Only

Received On: _____ Received By: _____ Start Date: : _____