

YMCA ESTANCIA INFANTIL, FORMA DE REGISTRO PARA EL PROGRAMA AUTORIZADO

Para estar en acuerdo con las leyes del estado, se necesita llenar toda la información antes que aceptemos niños para estancia infantil

Nombre del YMCA _____ Nombre del Sitio _____

Tipo de Membresía

Centro

Programa

Proporcionar Toda Información Requerida.

Un formulario de inscripción por niño. Por favor de hacer copias. **Para cumplir con las leyes de licencias del Estado, todas las secciones de este formulario debe ser completado antes de que podamos aceptar cualquier niño para su cuidado.**

Fecha y tipo de Inscripción

Fecha de Inicio: _____

Antes de Escuela:*

Después de Escuela:

Antes y Después:

*Cuidado Antes de Escuela disponible en sitios limitados.

Información del Niño

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: M F

Domicilio del Niño: _____ Apt #: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Etnicidad (elegir uno) Caucásico Afro-Americano Hispano Asiático Otro

NOMBRE DEL PADRE OF GUARDIAN LEGAL

Nombre: _____	Nombre: _____
Relación Con el Niño: _____	Relación con el Niño: _____
Dirección (si diferente del niño): _____	Dirección (si diferente del niño): _____
Ciudad / Código Postal: _____	Ciudad / Código Postal: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
Teléfono de Casa: _____	Teléfono de Casa: _____
Teléfono de la Oficina: _____	Teléfono de la Oficina: _____
Teléfono de Celular: _____	Teléfono de Celular: _____
Número de Licencia: _____	Número de Licencia: _____

Está autorizado para recoger a su hijo: Sí No

Está autorizado para recoger a su hijo: Sí No

* Cuando un **padre NO** está autorizado para recoger **debemos** que tener una copia de la documentación de la corte.

En el caso de divorcio o separación legal es usted: (Seleccione uno)

Conservador Principal Conservador Posesorio Guardian Legal

Favor de proporcionar copias de los documentos de la corte.

ADULTOS AUTORIZADOS PARA RECOGER AL NIÑO Y/O DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____	Dirección: _____
Relación Con el Niño: _____	Relación Con el Niño: _____	Relación Con el Niño: _____
Número de Oficina: _____	Número de Oficina: _____	Número de Oficina: _____
Celular / Pager: _____	Celular / Pager: _____	Celular / Pager: _____
Teléfono de Casa: _____	Teléfono de Casa: _____	Teléfono de Casa: _____

AUTORIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA:

Mi hijo **tiene** un médico regular. A continuación se muestra la información de mi médico, clínica / Hosp. preferencias.

Mi hijo **no tiene** un médico regular. **Usamos cualquier médico en la clínica/hospital mencionados a continuación.**

Nombre del Médico: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____
Clínica/Hospital de Preferencia: _____	Dirección: _____	Teléfono: _____

Is your child covered under any medical insurance policy? Sí No

Compañía de Seguro: _____ Numero de Grupo: _____

Nombre del Asegurado: _____ Número de Póliza: _____

En caso de que yo no puede llegar a hacer los arreglos para la atención médica de emergencia, se adjunta copia de los registros de mi hijo de vacunación actual y autorizo al director de la institución o la persona encargada de llevar a mi hijo a un centro de emergencia para el tratamiento que se considere necesario por el asistente médico.

Fecha _____ Firma del Padre o Guardián Legal _____

Niños del preescolar: Tiene que tener registros médicos cada ano para estar en acuerdo con las reglas de TDPRS.

PROBLEMAS ESPECIALES / NECESIDADES

El YMCA cree que todos los niños bajo nuestro cuidado es un individuo único con necesidades especiales. Ayúdenos a ofrecer el mejor cuidado para su hijo dándonos la mayor cantidad de información posible. Le invitamos a reunirse con el director y visitar el programa antes de inscribir a su hijo.

Por favor dé información acerca de los problemas y necesidades especiales, incluyendo: alergias, enfermedades existentes, previas enfermedades graves, y lesiones, discapacidad, hospitalizaciones en los últimos 12 meses, a largo plazo, los medicamentos de uso continuo, etc. Por favor escriba N/A si no se aplican a su hijo.

Por favor, explique si hay ciertas situaciones que pueden causar dificultad para su hijo. Cómo podemos trabajar con usted y/o su hijo para ayudar en estas situaciones? ¿Su hijo tiene alguna limitación o requiere disposiciones especiales?

Su hijo requiere acomodaciones especiales? Sí No

Sí., por favor comuníquese con el director del campamento de YMCA.

Por favor lea cada declaración a continuación, marque sí o no, luego firmar y poner fecha abajo de la página

Mi firma a continuación da mi consentimiento para que mi hijo sea transportado y supervisado por el personal de la instalación en caso de emergencia, en los paseos, y hacia y desde la casa o escuela si se aplica.

Sí No

Mi firma a continuación da mi consentimiento para que mi hijo participe en actividades acuáticas como salpicaduras de las piscinas, piscinas, y otros actividades de agua que ofrece el centro.

Sí No

Mi firma a continuación da mi consentimiento para que mi hijo sea fotografiado o grabado en video participando en el programa.

Sí No

Mi firma a continuación da mi consentimiento para que periódicamente mensajes de correo electrónico sean enviados a mí por YMCA informándome sobre los próximos programas y/o eventos.

Sí No

Mi firma a continuación da mi permiso para que mi hijo viaje en un autobús o camine a la escuela o el hogar, o para que sea dado al cuidado de un hermano/a menor de 18 años de edad. (Si aplica, necesita forma adicional)

Sí (necesita forma adicional) No

Mi firma a continuación reconoce mi entendimiento que como participante en un estado de licencia de cuidado infantil, los registros de mi hijo puede ser revisado y/o foto copiados por representantes del Departamento de Texas de Protección y Servicios de Regulación o del Departamento de Servicios Estatales de Salud.

Sí No

Mi firma a continuación reconoce que recibí y estoy de acuerdo con seguir todas las pólizas en el Manual de los Padres, que incluye **pólizas de operativos de YMCA y de los padres.**

Sí No

Mi firma a continuación reconoce que entiendo que el distrito escolar no es responsable por incidentes/accidentes que ocurren durante horas de después de escuela. También doy mi consentimiento para que mi hijo juegue en el patio del colegio que no cumpla con las normas de seguridad de Licenciatura de Cuidados del Niño.

Sí No

Declaración de Entendimiento del Padre – Pólizas y Procedimientos Adicionales: Yo entiendo que el personal de YMCA y los voluntarios no se les permite cuidar o transportar a los niños en cualquier momento fuera del YMCA. Yo entiendo que la ley estatal mandata a YMCA reportar cualquier caso sospechoso de abuso o negligencia infantil a las autoridades apropiadas para investigación. Entiendo que ni la YMCA ni ninguno de sus trabajadores asalariados o voluntarios puede ser considerado responsable en caso de accidentes o muerte accidental. la YMCA se esfuerza por proporcionar un ambiente seguro y saludable para su hijo.

Acuerdo de Adherir a las Pólizas de Pago / Procedimiento: Los pagos se vencen el primero de cada mes. Un pago inicial se debe en el momento de la inscripción y no es reembolsable. Para retirarse del programa, un aviso escrito dos semanas antes de la fecha del retiro bancario, deben ser entregados a la YMCA. No habrá devoluciones a nadie que se retire después del primer día del mes.

Mi hijo asiste a la escuela siguiente y su / su registro de vacunas está en los archivos de la escuela y todas las vacunas, prueba de tuberculosis, y la visión y la audición son los registros de detección actuales. Cumplen con los requisitos del Departamento de Salud de Texas.

Nombre de la Escuela: _____ Grado: _____ Teléfono de la Escuela: _____

Dirección de la Escuela _____

He leído todos los reglamentos y al firmar me comprometo a cumplir con todas las pólizas de YMCA

Firma del Padre/ _____ **Fecha** _____

Nombre del Estudiante:

**YMCA of Greater Houston
Plan de Acción Disciplinaria**

Los niños tienen derecho a un ambiente agradable y seguro durante su participación en este programa. Por favor asegúrese de que tanto usted como su hijo están completamente familiarizados con estas políticas. El director, previa notificación a los padres, podrá suspender o cancelar toda participación en el programa de YMCA autorizado por la siguiente mala conducta:

- Salir del programa autorizado de YMCA sin permiso, o entrar en zonas no autorizadas
- Negarse a seguir los procedimientos de horas de llegada y salida
- Negándose a permanecer con el grupo
- Negarse a seguir las reglas básicas de seguridad
- Intencionalmente hiriendo a otro niño o el personal
- Ser grosero o irrespetuoso con el personal
- Maldiciendo
- Robar o desfigurar la propiedad de la escuela o de YMCA
- Robar o desfigurar la propiedad de otro niño
- Traer o usar sustancias ilegales o artículos

He leído y entendido, y se comprometo a cumplir con estas pólizas. Personal de la YMCA se reserva el derecho de suspender / terminar a un niño en cualquier momento dependiendo de la gravedad del incidente, aunque sea la primera infracción del niño.

Firma del Padre Custodial/Tutor

Firma del Campista