

Ciudad:	Estado:	Zip:
---------	---------	------

1

Emergency Contacts & Authorized Persons Allowed to Pick Up Your Child

Nombre:	Telefono:
Relacion:	Licencia de Conducir <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Autorizar para Recojer
Nombre:	Telefono:
Relacion:	Licencia de Conducir <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Autorizar para Recojer
Nombre:	Telefono:
Relacion:	Licencia de Conducir <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Autorizar para Recojer
Nombre:	Telefono:
Relacion:	Licencia de Conducir <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Autorizar para Recojer

Hay alguien que no esta autorizado a reoger a su hijo?

Nombre:	Relacion:		
Raca:	Altura:	Peso:	Uso de Oficiana: Copia de corte papeles <input type="checkbox"/>
Comentario:			Llama 911 <input type="checkbox"/>
Nombre:	Relacion:		
Raca:	Altura:	Peso:	Uso de Oficiana: Copia de corte papeles <input type="checkbox"/>
Comentario:			Llama 911 <input type="checkbox"/>

Informacion Medica

Doctor:	Compania de Seguranca:		
Direcion:	Nombre / Grupo #:		
Ciudad:	Estado:	Nombre en Seguranca:	Numero:
Numero:	Zip:	Preferencia de Hospital:	

Enumere cualquier restriccion de salud: (Alergias, Vision, Audicion, etc.)

Uso De Oficina : Si No

Lista de restricciones de la dieta: (Aergias-Gluten, Leche, Nuces, etc.)

Uso De Oficina : Si No

Tu estudiante toma medicina? Si No Si, Porfavor Liste

Doy mi consentimiento al personal de Liberty 21st CCLC para que aplique protector solar y/o spray de insectos para mi hijo

Yes No Si, porfavor firme aqui

Acciones a tomar si se necesita atencion medica:

Hay algun factor inusual en la vida del nino que el maestro de personal debe tener en cuenta?

Si No Si, por favor explique

Privacy Rights

Entiendo que se tomaran fotos y/o videos durante de las actividades/eventos del programa. Doy me permiso al progama Liberty 21st CCLC y/o a sus socios de la comunidad para usar dhichas fotos/videos de mi estudiante, familia y yo para ser usados en materiales educativos, promocionales o informativos o medios de presnsa para propositos de relaciones pubicas positivas. Si No Iniciales _____

2

Program Expectations

Por favor lea e inicie cada una de las siguientes reglas. Al iniciarse, usted acepta cumplir con cada requisito

Atendencia:

- _____ Se espera que mi hijo/a asista al Liberty 21st CCLC cada día escolar de lunes a viernes 3: 15-5: 45 p.m. para el Programa Después de la Escuela.
- _____ Entiendo que para que este programa cumpla con los requisitos estatales mi hijo debe asistir a un mínimo de tres días a la semana. La asistencia regular es necesaria para mantener este servicio.
- _____ Cualquier día que mi hijo no asista a la escuela, él / ella no puede asistir al Centro de Aprendizaje Comunitario Liberty 21st Century.
- _____ Entiendo que se trata de un programa de enriquecimiento académico y personal y no de cuidado de niños.

Noches de información de los padres:

- _____ Al menos uno de los padres o tutores deberá asistir a una reunión de información de los padres una vez cada nueve semanas para cumplir con los requisitos de la subvención.
- _____ Se anima a los padres a ser voluntarios por lo menos 2 horas por semestre en el programa

Recojer:

- _____ A mi hijo no se le permite salir del sitio Liberty 21st CCLC a menos que sea recogido por un adulto autorizado con una identificación con foto actual.
- _____ Un adulto autorizado es SOLO alguien cuyo nombre ha sido incluido en el formulario de inscripción CCLC 21.
- _____ Padren deben entrar y firmar todos los días indicando que los hijos estan ai.
- _____ Mi hijo debe ser firmado y recogido antes de las 6:00 p.m. en Hosford y 5:45 en Tolar.

Transportacion:

- _____ Entiendo que el programa Liberty 21st CCLC puede proporcionar transporte de viaje de campo; Doy mi permiso para que mi hijo / a participe en el transporte proporcionado por el programa.

Disciplina:

- _____ Un Informe de Incidente escrito será completado y discutido conmigo siempre que mi hijo se comporte de manera irrespetuosa o inapropiada, use un lenguaje inapropiado o de alguna manera interrumpa el Programa Liberty 21st CCLC.

La Política de Disciplina es la siguiente:

- _____ Primera Ofensa: El Coordinador del Sitio habla con el niño y notifica al padre por escrito.
- _____ Segunda Ofensa: El Coordinador del Sitio habla con el niño, notifica al padre por escrito y el niño puede ser suspendido del programa por hasta dos semanas.
- _____ Tercera Ofensa: El Coordinador del Sitio habla con el niño, notifica al padre por escrito y el niño puede ser retirado del programa por el resto del año.

**** La destrucción de bienes y lesiones a otra persona resultará en la expulsión automática ****

Electrónica personal:

No se permite usar electrónica personal de ningún tipo durante las horas del programa. Liberty 21st CCLC no se hace responsable de la pérdida o daño de ningún dispositivo electrónico.

Eventos especiales y huéspedes:

Special events will be brought onto our campus throughout the school year. Children will enjoy a variety of live and interactive presentations. I understand that participation is a privilege and not a right and may be revoked at any time by the program administration.

Enfermedad:

Estoy de acuerdo en mantener a mi hijo en casa cuando sepa que está enfermo, tiene fiebre de 100 grados o más, vomita o tiene una enfermedad contagiosa. Los niños pueden regresar a Liberty 21st CCLC cuando no tienen fiebre / sistema durante 24 horas.

Emergencias:

En caso de emergencia, el personal se comunicará conmigo y/o con los contactos de emergencia que figuran en la lista de Liberty 21st CCLC. Acepto actualizar la Administración de Liberty 21 CCLC por escrito con cualquier nueva información de contacto. Entiendo que si la información no está actualizada, mi notificación de una emergencia puede demorarse.

Si se necesita atención hospitalaria inmediata, el personal llamará al 911. Entiendo que seré responsable por todos los costos incurridos.

Inclencias del Clima:

Si las escuelas del condado de Liberty están cerradas debido a las inclemencias del tiempo, el programa Liberty 21st CCLC también estará cerrado. Las notificaciones de emergencia se publicarán en la página de inicio de nuestro sitio web y se dejarán en la línea telefónica Liberty 21st CCLC.

Tarea:

El Programa provee horarios designados para instrucción, actividades de enriquecimiento y tareas. Durante el tiempo de tarea, el personal está disponible para asistencia. Aunque se hará un esfuerzo razonable, el personal no es responsable de asegurar que toda la tarea esté completa y correcta.

Recopilación de datos:

Doy permiso para que los datos relativos a mi hijo ya mí entren en el sistema de recopilación de datos para fines de evaluación del programa. La información estará disponible para el personal del sitio de Liberty 21 CCLC. Entiendo que toda la información proporcionada seguirá siendo confidencial.

Éxito escolar:

Entiendo que Liberty 21 CCLC trabaja con las Escuelas del Condado de Liberty para ayudar a desarrollar y entregar actividades que involucran y impactan a los niños. Doy permiso para que el personal del programa Libertad del Siglo 21 reciba informes de asistencia y progreso, calificaciones a medio plazo, calificaciones de fin de año y resultados de exámenes para el año escolar 2011-2012 y 2012-2013. También doy mi permiso para que el personal del programa del Centro de Aprendizaje Comunitario Liberty 21st Century obtenga la información anterior 6

	meses después de que mi hijo complete el programa para ayudar al Liberty 21st CCLC a completar la recolección de datos de salida.
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------