

YMCA OF EL PASO - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL PROGRAMA DESPUÉS DE LA ESCUELA
Año escolar 2018-2019

Nombre de escuela: _____

Nombre del niño: _____ Hombre/mujer Fecha de nacimiento: ___/___/___

Nombre de la madre: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____ Número de mejor contacto: _____

Empleador: _____ Número de trabajo: _____

Contacto de emergencia: Sí No Autorizado para recoger: Sí No

Nombre del padre: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____ Número de mejor contacto: _____

Empleador: _____ Número de trabajo: _____

Contacto de emergencia: Sí No Autorizado para recoger: Sí No

CONTACTOS DE EMERGENCIA Y / O PICK-UPS AUTORIZADOS (DISTINTOS DE LOS PADRES):

Nombre: _____ Relacion hacía el niño: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____ Número de mejor contacto: _____

Contacto de emergencia: Sí No Autorizado para recoger: Sí No

Nombre: _____ Relacion hacía el niño: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____ Número de mejor contacto: _____

Contacto de emergencia: Sí No Autorizado para recoger: Sí No

DECLARACIÓN DE ACUERDO DE PADRES Y PARTICIPANTES

- Entiendo que no puedo dejar a mi hijo en el YMCA a menos que haya un miembro del personal de YMCA presente.
- Entiendo que a mi hijo no se le permitirá abandonar el programa con una persona no autorizada o miembro del personal. Solo los adultos con identificación con foto válida y mayores de 18 años pueden ser autorizados a recoger al niño.
- Entiendo que el YMCA está obligado por la ley de Texas a informar cualquier caso sospechoso de abuso o negligencia infantil.
- Entiendo que se me cobrará una tarifa por pago tardío si no recojo a mi hijo a tiempo.
- Entiendo que el personal de YMCA no puede cuidar niños, transportarlos o cuidarlos, excepto durante las horas del programa de YMCA.
- Entiendo que mi hijo puede ser expulsado de YMCA por alguno de los siguientes motivos:
 - 1) No pagar las tarifas del programa en los plazos designados.
 - 2) Comportamiento inapropiado de un niño / padre que pone en peligro a cualquier persona involucrada con el YMCA.
 - 3) Incumplimiento de cualquiera de las condiciones enumeradas en el Manual para padres de temporada.

NOTA: no firmar este acuerdo principal no anula este acuerdo

X _____
Firma del padre / tutor

Fecha

AUTORIZACIÓN PARA ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Nombre del niño: _____

- **INMUNIZACIÓN:** Puedo proporcionar los registros de vacunación de mi hijo y / o los registros están archivados en la escuela de mi hijo. Todas las vacunas requeridas y / o prueba de tuberculosis son actuales.
- **AUTORIZACIÓN:** En caso de enfermedad o accidente, doy mi permiso al personal médico seleccionado por el YMCA para solicitar y / o realizar cualquier atención médica que se considere necesaria, si no puedo ser contactado. Acepto responsabilidad financiera si tal tratamiento es necesario. Además, entiendo que ni la YMCA ni sus trabajadores pueden ser considerados responsables en caso de accidente o muerte accidental.

Médico: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección: _____

Actualmente no tiene un médico, use el más cercano disponible__

Dentista: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección: _____

Actualmente no tiene un médico, use el más cercano disponible__

Medicamentos actuales: _____

Modificaciones dietéticas: _____

Operaciones / lesiones graves: _____

Incapacidad / Enfermedades crónicas / recurrentes / Alergias: _____

X _____

Firma del padre / tutor

Fecha

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Autorizo a mi hijo a participar en las siguientes actividades mientras esté inscrito en los programas de YMCA:

- Actividades de natación / agua
- Participar en actividades del programa, incluidas excursiones
- Ver una película clasificada PG
- Participar en fotos o videos para publicaciones de YMCA
- Viajar en YMCA organizó el transporte

X _____

Firma del padre / tutor

Fecha

YMCA CONTRATO DE CONDUCTA INFANTIL YMCA

Un Contrato de Comportamiento es el primer paso formal para ayudar a resolver violaciones de reglas repetidas. El contrato involucra a padres, hijos y personal. Requiere la participación de todas las partes. Un contrato de muestra está disponible en la oficina del Director del Programa. Una suspensión puede ser necesaria, a discreción del Director del Programa. Ante problemas disciplinarios continuos, un niño puede ser removido del programa indefinidamente

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Entiendo y acepto que la YMCA de El Paso no ofrece ningún seguro médico para proteger contra lesiones, no hace ningún reclamo para hacerlo y no tiene responsabilidad por los gastos médicos incurridos. Entiendo que cada participante debe asumir el riesgo y cualquier responsabilidad financiera relacionada que pueda resultar de la participación en cualquiera de estas actividades. Acepto asumir tales riesgos y tal responsabilidad financiera.

ENTIENDO QUE RECIBIRÉ UNA COPIA ESCRITA DEL MANUAL PARA PADRES DE YMCA EN O ANTES DEL PRIMER DÍA DE INSCRIPCIÓN DE MI HIJO. ESTA INFORMACIÓN TAMBIÉN ESTÁ DISPONIBLE EN WWW.EL PASO YMCA.ORG.

X _____

Firma del padre / tutor

Fecha

Aunque se espera que los participantes paguen su parte justa, la YMCA no rechazará a nadie debido a la incapacidad de pagar, siempre y cuando haya fondos disponibles. Pregúntenos sobre After School FOR ALL y Asistencia financiera.