

PROGRAMA DESPUES DE ESCUELA – STAR FORMULARIO DE REGISTRACION

2022-2023 Año Escolar



Funcionado por



BOYS & GIRLS CLUBS
OF CENTRAL ORANGE COAST

Importante – Para evitar retraso, por favor de completar **TODA** la información requerida.

Información del Estudiante

*Nombre	*Edad	*Género	*Fecha de Nacimiento
_____	_____	_____	_____
*Escuela Actual del Niño(a)	*22-23 Grado	# de Identificación Estudiantil	
_____	_____	_____	
¿Recibe su hijo(a) almuerzo escolar de medio día gratuito o a precio reducido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
*Etnicidad (Por favor de marcar uno)			
<input type="checkbox"/> Hispano	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Indio Norteamericano o Nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Afro Americano	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o Nativo de las Islas Pacíficas	<input type="checkbox"/> Más de uno	<input type="checkbox"/> Otro _____

Información del Hogar

Domicilio		# de Apto.
_____		_____
Ciudad	Código Postal	Correo Electrónico
_____	_____	_____
() _____	() _____	() _____
Teléfono de Casa	Teléfono Celular (Madre)	Teléfono Celular (Padre)
_____	_____	_____
Nombre de la Madre		Nombre del Padre
_____		_____
Lugar de Empleo de la Madre	Ocupación	() Teléfono
_____	_____	_____
Lugar de Empleo del Padre	Ocupación	() Teléfono
_____	_____	_____
El niño(a) vive con: <input type="checkbox"/> Padre/Madre Soltero(a) <input type="checkbox"/> Ambos Padres <input type="checkbox"/> Otro Tutor(a) (por favor indique relación): _____		

Estatus Militar de Padre/Madre: <input type="checkbox"/> No Aplicable <input type="checkbox"/> Servicio Militar Activo <input type="checkbox"/> Veterano(a) Militar		
Número Total de familias en el domicilio: _____ (Domicilio se describe como todas personas que viven juntas en un hogar)		
¿Cuál es el lenguaje primario que usan con los niños en casa? <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro: _____		
Las siguientes preguntas son solamente para informar al Boys & Girls Club:		
¿Tiene su hijo(a) seguro medico? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Tiene acceso a una computadora en casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Tiene acceso a internet en casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

Contactos de Emergencia

Por favor ponga por lo menos **un (1)** contacto de emergencia.

Nombre de Contacto de Emergencia	Número de Teléfono	Relación
_____	_____	_____
Nombre de Contacto de Emergencia	Número de Teléfono	Relación
_____	_____	_____

ACUERDO DE LIBERACIÓN PARA PADRES

Importante – Por favor de leer las siguientes declaraciones y escriba sus iniciales para indicar que las ha leído y está de acuerdo con lo indicado.

Información Médica
¿El niño(a) a su cargo sufre de alguna condición médica, de alergia o tiene otras necesidades o problemas especiales que debiéramos saber? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Sí respondió afirmativamente, por favor de brindar información detallada: _____
Autorización Para Tratamiento Médico
En caso de enfermedad o accidente, autorizo a Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast a solicitar auxilio y asistencia médica llamando a los servicios de emergencia 911 o a obtener tratamiento en un servicio médico de cualquier otra forma. Yo reconozco que Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast no proporciona cobertura médica para los participantes. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Iniciales: _____
Publicación de Foto/Video/Producto del Alumno
Doy mi consentimiento para que el uso de fotografías y videos en las cuales aparece mi hijo(a) puedan ser utilizadas para publicidad según las determinaciones del Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Iniciales: _____
Acuerdo de Liberación de la Información
Entiendo que, como parte de la participación del niño(a) a mi cargo el en programa de Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast, la escuela y/o el distrito escolar pueden compartir datos incluyendo, pero no limitados a, demográficos, información de contacto, asistencia, boletas de calificaciones, evaluaciones y resultados de las pruebas, con Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast para permitir a Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast entender las necesidades del estudiante, seguir el progreso del estudiante y promover la calidad del programa. Además, Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast administrará encuestas y evaluaciones para evaluar el progreso de los estudiantes y el impacto del programa Iniciales: _____
Programa De Desarrollo Juvenil
Entiendo que la misión de Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast es ayudar a todo los jóvenes, especialmente a los que nos necesitan más, ha desarrollar y llegar a su mayor potencial como personas cuidadosas, productivas y responsables. Entiendo en el curso de ayudar a mi hijo/a y mientras cumplen su misión, el Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast y sus empleados pueden desarrollar una relación de mentor con mi hijo/a. Entiendo que esta relación de mentor y buen ejemplo es solo para actividades y eventos oficiales del Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast. Iniciales: _____

Renuncio de responsabilidad, Asunción de Riesgo, Y Acuerdo de indemnización

En consideración de permiso para utilizar, hoy y en todas las fechas futuras, los bienes, la propiedad, las instalaciones, los empleados y personal, equipo, y los servicios del Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast, yo, para mí mismo/a, mis herederos, representantes personales o apoderados, por el presente libero, renuncio, absuelvo, y hago convenio de no demandar al Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast, su junta directiva, empleados y agentes de responsabilidad de cualquier y todas las reclamaciones o demandas incluyendo la negligencia del Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast, que resulta en lesiones personales, accidentes o enfermedades (incluyendo la muerte), y propiedad perdida que resulta de la participación en las actividades, las clases, la observación y el uso de las instalaciones, el local, o el equipo.

Asunción de Riesgo: La actividad física, por su carácter esencial, lleva ciertos riesgos inherentes que no se puede eliminar a pesar de medidas tomadas para evitar las heridas. El Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast, tiene las instalaciones para y proporciona actividades como correr, clases de actividades aeróbicas y actividades deportivas. Algunas de ellas incluyen el ejercicio de la fuerza utilizando varios grupos de músculos, algunos incluyen movimientos rápidos incluyen rapidez y el cambio de dirección, y otros incluyen la actividad física continua que pone estrés al sistema cardiovascular. Los riesgos específicos varían entre una actividad y otra, pero los riesgos van desde 1) heridas menores como lesiones, contusiones, y torceduras hasta 2) heridas mayores como heridas del ojo o pérdida de la vista, heridas a una articulación o la espalda, infartos de miocardio, conmociones cerebrales hasta 3) heridas catastróficas incluyendo el parálisis o la muerte.

Indemnización y Eliminación de Responsabilidad: También, consiento INDEMNIZAR Y MANTENER a la junta directiva del Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast, los empleados y /o sus representantes de cualquier y todas las demandas, pleitos, tramites, costos, gastos, daños, y responsabilidades, incluyendo honorarios de abogado como resultado de mi participación en el Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast, y para rembolsar al Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast para cualquier gasto incurrido.

Divisibilidad: El signatario abajo claramente expresa que está de acuerdo de que el renuncio antecedente y el acuerdo de la asunción de riesgo están hechos con la intención de que sean lo más amplio e inclusivo permitido por la ley del Estado de California y que en el caso que cualquier parte de lo anterior sea invalido, se concuerda que los restante, no obstante, continúe con todo vigor legal y efecto.

Reconocimiento de Comprensión: Yo he leído o me han leído este renuncio de responsabilidad, la asunción de riesgo, y acuerdo de indemnización, comprendo completamente que estoy cediendo unos derechos notables, incluyendo mi derecho de demandar. Yo reconozco que estoy firmando este acuerdo libre y voluntariamente. Con mi firma yo reconozco que es una renuncia completa e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley.

Entiendo que la entrega de este formulario no le garantiza el cup a mi niño/a en el/los programas de Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast. Entiendo que tras ser aceptado al/a los programa(s) de Boys & Girls Clubs of Central Orange Coast recibiré un manual para padres y miembros, y que la inscripción no estará concluida hasta tanto no lea, esté de acuerdo, firme y devuelva la parte del manual relativa a reconocimiento y aceptación.

Nombre de Padre/Tutor Legal	Firma del Padre/Tutor Legal	Fecha
Firma del Menor		Fecha

Please do not write below this line

OFFICE USE ONLY	Enrollment form received by: _____	Date: _____
	<input type="checkbox"/> New Enrollment <input type="checkbox"/> Renewal <input type="checkbox"/> Waitlist # _____	Date entered into system: _____