



Liberty Center for Youth Formulario de inscripción



Información del participante

Nombre:	Fecha de nacimiento:	Edad:	Grado:	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Dirección:	ciudad, estado, código postal		Escuela	
<input type="checkbox"/> Permiso que mi hijo firme su salida/ salga sin mi consentimiento cada día. <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Firma del Padre/ tutor</p>				
<input type="checkbox"/> El YMCA y Youth Bureau tienen permiso para usar fotografías de mi hijo en materiales promocionales como folletos, anuncios, sitios web o comunicados de prensa. No será informado ni reembolsado por tales fotografías. <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Firma del Padre/ tutor</p>				

Información de salud del participante

<input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Convulsiones <input type="checkbox"/> Emocional / Psicológico <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Dieta especial <input type="checkbox"/> Audición <input type="checkbox"/> Visión <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Discapacidades de aprendizaje <input type="checkbox"/> Lesión <input type="checkbox"/> ADD / ADHD <input type="checkbox"/> Cirugías <input type="checkbox"/> Alergias: _____ <input type="checkbox"/> Requisitos de dieta especial: _____ <input type="checkbox"/> ¿Toma actualmente medicamentos recetados? En caso afirmativo, nombre y dosis del medicamento.: _____ <input type="checkbox"/> Mi hijo actualmente está cubierto por una póliza de hospitalización / atención médica: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
¿SU HIJO LLEVA UN EPI-PEN CADA DÍA (una inyección para las alergias?)	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿TU HIJO LLEVA UN INHALADOR CADA DÍA?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Información de Contacto en caso de Emergencia

Nombre del Padre/tutor:		Fecha de nacimiento:	ciudad, estado	código postal:
¿Contacto de emergencia? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Numero primario:	Edad:	Lugar de trabajo:	
Autorización de recogida? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Numero de celular:	Dirección de correo electrónico:	Teléfono del trabajo:	

Información de contacto de emergencia alternativa (Mínimo de dos contactos adicionales sin incluir contactos de emergencia)

Nombre:	Número primario:	Relacion hacia el niño:	<input type="checkbox"/> ¿Contacto de emergencia?	<input type="checkbox"/> Autorización de recogida?
Nombre:	Número primario:	Relacion hacia el niño:	<input type="checkbox"/> ¿Contacto de emergencia?	<input type="checkbox"/> Autorización de recogida?
Nombre:	Número primario:	Relacion hacia el niño:	<input type="checkbox"/> ¿Contacto de emergencia?	<input type="checkbox"/> Autorización de recogida?
Nombre:	Número primario:	Relacion hacia el niño:	<input type="checkbox"/> ¿Contacto de emergencia?	<input type="checkbox"/> Autorización de recogida?

Lea las reglas y firme y feche la parte inferior al dorso de este formulario. ¡Gracias!

Batavia Youth Bureau y Reglas de "Liberty Center" del Condado de Genesee YMCA

Reglas del centro

1. Se espera una conducta apropiada en todo momento mientras participa en los programas.
2. No está permitido fumar en el edificio o en las instalaciones.
3. Las bebidas alcohólicas, las sustancias ilegales y las armas están estrictamente prohibidas. A cualquiera que parezca estar bajo la influencia se le pedirá que se vaya.
4. "Pasar el rato" fuera del edificio no está permitido.
5. La actividad ilegal dentro o alrededor del edificio resultará en una expulsión inmediata o permanente, se notificará a la policía.
6. No se permitirá marcar, desfigurar o usar mal las herramientas/los aparatos o el edificio. Dicha acción dará como resultado la suspensión hasta que se realice la restitución.
7. Las herramientas/los aparatos no puede ser retirados o prestados del programa.
8. Pelear, apostar, conducta bulliciosa y blasfemias están estrictamente prohibidas.
9. El teléfono del centro es solo para llamadas de emergencia.
10. Liberty Center es para niños de 9 a 16 años. Debes estar matriculado en la escuela.
11. Deben seguirse las reglas del juego en todo momento o se le pedirá que se siente.
12. Cada participante completará un formulario de registro con un nombre de padre / tutor y número de casa incluido para contacto de emergencia.
13. Todos los participantes deben registrarse cuando lleguen y cuando salgan.
14. Los jóvenes no pueden deambular por el edificio.
15. No se permiten alimentos ni bebidas fuera de la cafetería.
16. No se permiten patines, patinetas, monopatin o bicicletas dentro del edificio. Por favor guárdenlos antes de entrar al edificio.
17. La sanción por la violación de cualquiera de estas reglas puede resultar en una suspensión temporal o permanente, dependiendo de la situación.
18. La Oficina de Jóvenes / YMCA del Condado de Genesee no es responsable por artículos perdidos o robados. Por favor, mantenga artículos personales de valor en casa.
19. Todos los participantes deben asistir a la escuela para participar en las actividades del Liberty Center.

Póliza de intimidación (Acoso)

Liberty Center prohíbe estrictamente la discriminación, el acoso y / o la intimidación contra cualquier estudiante, por parte de empleados o estudiantes, que cree un ambiente hostil después de la escuela por conducta o por amenazas, intimidación o abuso, incluido el acoso cibernético, que: tiene o tendría el efecto irrazonable y substancialmente interferir con el desempeño académico, oportunidades o beneficios, el bienestar mental, emocional y físico.

1. Tiene o tendría el esfuerzo de interferir de manera irrazonable y sustancial con el rendimiento educativo, las oportunidades o los beneficios de un estudiante, o su bienestar mental, emocional y / o físico; o
2. Causa razonable o esperaría razonablemente que un estudiante tema por su seguridad física; o
3. Causa razonable o se esperaría razonablemente que cause lesiones físicas o daños emocionales a un estudiante; o
4. Ocurre fuera de la propiedad del centro y crea o previsiblemente crearía un riesgo de perturbación sustancial dentro del entorno del centro, donde es previsible que la conducta, amenazas, intimidación o abuso puedan llegar a la propiedad del centro.

Póliza de emergencia

En caso de emergencia, doy el consentimiento de los padres para la evacuación, el tratamiento y / o la asistencia médica asegurada para mi hijo/a. El Liberty Center for Youth no es responsable de los costos médicos.

MI FIRMA RECONOCE MI ENTENDIMIENTO Y ACUERDO CON LO ANTERIOR:

Nombre del participante impreso:	Fecha:
Firma del participante:	