



BOYS & GIRLS CLUBS
OF MANATEE COUNTY

2018 - 2019

Miembro que vuelve: _____ Nuevo miembro: _____

BGCMC ID #:

Club:

Después de la escuela: _____ Teen noches extendidas: _____ Ambos: _____

Todas las secciones de la aplicación deben estar completas. Escribe claramente – escoger cuando possible con ✓

Información de miembro

Primer nombre	Apellido	Mid. Initial
---------------	----------	--------------

Física Dirección de la calle

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

Sexo Niño _____ Niña _____	Día de nacimiento	Edad	Teléfono	Talla de Camisa Nino: S M L Adulto: S M L XL 2X
----------------------------------	-------------------	------	----------	---

Escuela	# Identificación del estudiante	Grado:
---------	---------------------------------	--------

Raza	_____ Negro - Africano Americano	_____ Hispanico / Latino	_____ Blanco – Caucásiaco	Étnico:
	_____ Natural Hawaiian / Pacific Islander	_____ Haitiano	_____ Asiático Americano	
	_____ Indiano Am o natural de Alaska	_____ 2 or Más Razas	_____ Otro	_____ No-hispano

Ingreso de los hogares	Cuál es su ingreso total estimado para el año 2018.	A. Menos de: \$28,150 _____ B. \$28,151 - \$35,150 _____ C. \$35,151 - \$46,400 _____ D. \$46,401 - \$60,000 _____ E. \$60,001 - \$70,000 _____ F. Sobre: \$70,000 _____
------------------------	---	---

Información padres/guardian / Autorización para recoger miembro

Persona # 1 Jefe de hogar	Primer nombre	Apellido
	Relación al miembro	Teléfono primero
	E-Mail Señas	Teléfono segundo
	Lugar de trabajo (nombre)	Situación de empleo (ciudad de)

Persona # 2	Primer nombre	Apellido
	Relación al miembro	Teléfono primero
	E-Mail Señas	Teléfono segundo
	Lugar de trabajo (nombre)	Situación de empleo (ciudad de)

Información de miembro

Previamente un miembro de Boys & Girls Clubs: **Sí** o **No** Cuál Club: _____

Miembro saldrá al fin de día: Carro _____ Bicicleta _____ Andar _____ Bus (si disponible) _____

Necesitamos la información que sigue para obtener dinero. Sus costestaciones son completamente confidencial. Su cooperación es necesario y de mucho valor. Si usted está solicitando una beca usted debe contestar sí a por lo menos una de las preguntas siguientes.

Mi hijo/hija a estado involucrado en el sistema de cuidado de crianza.	Sí	No
--	----	----

Mi hijo/hija a estado involucrado en el Sistema de justicia de menores.	Sí	No
---	----	----

Mi hijo/hija tiene amigos o familiares que han estado involucrados en comportamiento criminal o en gangas.	Sí	No
--	----	----

Mi hijo/ hija estaria en casa sin la supervision de un adulto si no asistiera al club.	Sí	No
--	----	----

Mi hijo/ hija a sido suspendido de la escuela o no han asistido a la escuela.	Sí	No
---	----	----

Mi hijo/ hija esta actualmente fuctionando por debajo del nivel de grado apropiado.	Sí	No
---	----	----

Mi hijo/ hija esta fuctionando debajo de grado apropiado.	Sí	No
---	----	----

Mi hijo/hija tiene una discapacidad de aprendizaje.	Sí	No
---	----	----

Mi hijo/ hija tiene un bono de guarderia a traves de la coalicion de aprendizaje temprano.	Sí	No
--	----	----

Mi hijo/hija se encuentra actualmente en el programa de almuerzo.	Sí	No
---	----	----

Información de salud y emergencia

Primer contacto emergencia	Primer nombre	Apellido	Teléfono
Segundo contacto emergencia	Primer nombre	Apellido	Teléfono
Médico	Primer nombre	Apellido	Teléfono
Preferido Clinica / Hospital	Clinica Nombre	Clinica Teléfono	Hospital Nombre

Pongo en lista todos los problemas medicos, avisos, alérgias, necesidades especiales.

Favor de poner en lista todas las medicinas.

Información general

¿Cuántas personas viven típicamente en su hogar? _____

Nombres de los hermanos que asisten el Boys & Girls Clubs Condado de Manatee.

Entorno familiar Miembro vive con	Padre y madre _____ Solo padre _____ Otro _____		
Miembro vive con:	Dos Padres _____	Tía _____	Hermano _____
	Madre _____	Tío _____	Hermana _____
	Padre _____	Abuelos _____	Guardian _____
Service military Padre o Guardian	No aplica _____	Corrientemente _____	Veterano _____
	Rama de servicio: _____		

Personas adicionales autorizadas a recoger a los miembros

1	Primer Nombre	Apellido	Relación al miembro
	Teléfono primero		Teléfono segundo
2	Primer Nombre	Apellido	Relación al miembro
	Teléfono primero		Teléfono segundo
3	Primer Nombre	Apellido	Relación al miembro
	Teléfono primero		Teléfono segundo

Notas / otra información para compartir



Información de miembro

Primer nombre

Apellido

Initial

Permiso & admisión

Tratamiento en caso de emergencia

Initial _____

En caso de que no me puedan contactar en caso de emergencia, yo doy permiso al medico escogido por el Boys & Girls Club, a hospitalizar, usar tratamiento adecuado, inyecciones, anestesia o cirugía para mi niño/niña.

Transporte & viajes al campo

Initial _____

Doy permiso para mi niño/niña utilizar la transportación por autobus (si aplicable) despues de la escuela para viajes al campo. El Boys & Girls Club of Manatee County va a proporcionar y patrocinar los viajes.

Pagos tarde

Initial _____

Entiendo que quizás tenga pagar extra si llege tarde para mi niño/niña.

Enfermo miembro

Initial _____

Cuando mi niño/niña esté enfermo (ejemplo: fiebre mas de 100 grados, vomitar, diarrea u otro problema) entiendo que ellos no pudan asistir el Club . Si un niño no asiste la escuela por el día, no es permitido asistir el Club. Padres y guardians deban levantar su niño dentro de una hora después de una llamada de el Club informándole que su niño está enfermo.

Participación en tecnología / información electrónico

Initial _____

Doy permiso para mi niño/niña tener acceso a la información electrónico del Boys & Girls Club of Manatee County. Entiendo que mi niño/niña va a recibir instrucción apropiada y obedecer varias reglas como, no compartiendo palabras de pase, no usando información personal de si mismos u otros, no traspasando archivos de otros, no trasvasando (downloading) información no autorizada o software, mirando impropia o desautorizado websites, y no usar la computadora para hacer daño a otra gente o su trabajo.

Participación a nadar/actividades acuáticas

Initials _____

Mi niño/niña que el/ella puede nadar 25 yardas y floatar (tread) en el agua por un minuto. Tenemos que limitar actividades acuáticas basada en edad y habilidad.

Participación en programs de prevención/intervención

Initial _____

The Boys & Girls Clubs of Manatee County ofrece programs en prevención/intervención. Son programs en prevención que anima a todos los miembros a escojer senderos buenos y inteligentes en todas sus vidas. Estos programs ayuda los participantes a; dentificar y resistir las males influencias de sus companeros y la media electrónica o prensa. Van a aprender los efectos de decisions dañosos. Los participantes aprenderan los cambios físicos y social que estan ocurriendo en sus vidas. También como hacer buenas decisiones y resolver problemas y hacer buenas relaciones con otra gente. Entiendo el proposito de los programas y doy permiso para mi ijo/hija asistir.

Permiso & Consentimiento

Permiso para fotos

Initial _____

Doy permiso al Boys & Girls Clubs of Manatee County tomar fotos y videos de mi niño/niña para uso en publicidad Y los requisitos para donaciones del gobierno o firmas.

Firma de padre/guardian

Doy permiso para mi niño/niña unir el Boys and Girls Club of Manatee County y estoy de acuerdo de no mantener el Boys and Girls Club, sus directores, oficiales, empleados o voluntarios responsables y/o culpables, poner en libertad indemnización y mantener los inocente de cualquier obligación a pagar para perdidas de propiedad personal o por daños o accidentes sufrido por mi niño/niña en el Club o en conexión con los miembros, hacienda viajes o participación, incluyendo cualquier daño o perdida causado por, o pensado causado por, negligencia en parte o totalmente.

Entiendo que mi hijo asistirá al Club un promedio de (3) días a la semana.

Doy el consentimiento para que todas las agencias de fondos estatales y federales o el personal del financiador revisen los registros para fines de evaluación o monitoreo. Además, entiendo que los registros de la Agencia relacionados con el programa pueden ser registros públicos bajo el Capítulo 119 Inc.

Entiendo que este programa recibe fondos del gobierno del Condado de Manatí y que de vez en cuando un representante del Condado puede solicitar el acceso a cualquier o todos los expedientes de la Agencia referentes a este programa y/o la entrega de sus servicios para los propósitos de evaluar o monitorear el programa o la entrega del servicio. Entiendo que cualquier expediente proporcionado al condado se convertirá en registros públicos, puede estar sujeto a cualquier exoneración estatal o federal aplicable, y ser inspeccionado por terceras personas.

Por la presente autorizo al Distrito Escolar del Condado de Manatee a proporcionar y divulgar cualquier y toda la información del estudiante protegida por la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia a los Clubes de Niños y Niñas del Condado de Manatee, incluyendo, entre otros, las calificaciones de los estudiantes, datos de los estudiantes únicamente con el propósito Escritura de subvenciones, solicitudes e informes de subvenciones. Dicha información estará protegida de forma segura por los Boys & Girls Clubs y no se proporcionará a terceros.

Doy fe de que la información proporcionada es verdadera y precisa. Soy consciente de que si alguna información indicada anteriormente es falsa, podría resultar en servicios discontinuados o descuentos de tarifas discontinuados.

_____ fecha ____ / ____ / ____

Firma

Escriba su nombre en letras de imprenta, por favor