

Otro Contactos: Las siguientes personas pueden recoger mi hijo/a de Boys & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga:

Nombre completo	Relación	Número de teléfono	Nombre completo	Relación	Número de teléfono
1.		()	5.		()
2.		()	6.		()
3.		()	7.		()
4.		()	8.		()

Las siguientes personas no están permitidas a recoger a mi hijo/a: *Se requiere documentación judicial para evitar que cualquier persona recoja a su hijo/a.

Nombre completo	Relación	Edad
1.		
2.		

Las Pólizas de Liberación Temprano

Debido a las pautas de subvención estatales y federales, los miembros de Boy & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga deben asistir todos los días a la escuela desde la salida hasta las 5:50 p.m. para garantizar que el programa se utilice de manera con eficacia y consecuentemente.

Los miembros pueden abandonar el Club temprano en las circunstancias siguientes (por favor marque todos lo que apliquen):

- Miembro asiste a un programa paralelo (por ejemplo, intervención, liga deportivas comunitarias, o grupo de la comunidad)
- Miembro recibe transportación patrocinado por el distrito y debe irse a una hora designada
- El horario familiar hace que sea difícil para el niño/a irse o ser recogido a las 6:00 p.m.
- Miembro tiene otras obligaciones fuera del programa
- Miembro tiene cita médica
- Las condiciones climáticas hacen que sea difícil para un niño/a irse o ser recogido a las 6:00 p.m.

Leer con Cuidado

Al firmar doy mi permiso a mi hijo/a para que se convierta en miembro de Boys & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga. Entiendo que el Club no es responsable por el tiempo o la manera en que él/ella puede llegar o dejar el Club, y que los Boys & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga y sus propiedades no son responsables por lesiones personales o pérdida de propiedad.

Al firmar doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea tratado por un médico o cirujano en caso de una enfermedad o lesión repentina mientras participa en un programa de Boys & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga. Se entiende que el costo del mismo correrá por mi cuenta. Para proteger la seguridad del personal y nuestros miembros y reducir la responsabilidad el personal de Boys & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga no dispensa ni almacena medicamentos de ningún tipo para nuestros miembros.

Al firmar doy mi permiso para que las calificaciones de mi hijo/a al almuerzo gratis/reducido y los resultados de las pruebas estatales sean entregados a Boys & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga solo en conjunto con programas relacionados con educación y manejo de casos (Programa ASES) Entiendo que las calificaciones individuales de los estudiantes no se mostrarán ni usarán fuera de Boys & Girls Clubs de St. Helena y Calistoga.

Al firma doy mi permiso para que mi hijo/a sea fotografiado, grabado y entrevistado para el uso por los Boys y Girls Clubs de St. Helena y Calistoga y también Boys y Girls Clubs de America en materiales promocionales.

Al firmar doy mi permiso para que mi hijo/a participe en actividades programadas que se realizan fuera del sitio en instalaciones cercanas; es decir, parque, piscina, biblioteca y otras agencias juveniles. Entiendo que en estos casos mi hijo/a estará acompañado con un miembro del personal cuando camine o use transporte público. Para ciertos eventos especiales o excursions, recibirá una hoja de permiso.

Al firmar entiendo que la asistencia depende de que los miembros sigan las expectativas del Club y muestren un comportamiento positivo. El personal del club se reserve el derecho de suspender o cancelar las asistencia o membresía en cualquier momento si no se siguen esas lineamientos.

For Office Use Only

Paid in Full: Cash Check Credit Card
(Staple Copy of Receipt to Form)

Payment Plan: \$ _____ per Month

Scholarship: 100% 75% 50% 25%

Notes:

Firma de Padre/Guardían

Fecha