



**VACAVILLE NEIGHBORHOOD  
BOYS & GIRLS CLUB**

Date Received:
Time:
Received By:

**SOLICITUD DE MEMBRESÍA  
2021-2022 AÑO ESCOLAR**

<b>INFORMACIÓN DEL MIEMBRO DEL CLUB</b>			
Apellido:	Nombre:	Inicial:	Fecha de Nacimiento:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:	Genero: M F
Nivel de Grado de 2020-2021: K 1 2 3 4 5 6	Asistencia de Escuela:	Estudiante regresa a ASES: YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>INFORMACIÓN DEL TUTOR</b>			
Apellido del padre / tutor:	Nombre del padre / tutor:	Teléfono principal:	Teléfono del trabajo:
Empleador:	Título:	Teléfono móvil:	Correo Electronico:
Apellido del padre / tutor:	Nombre del padre / tutor:	Main Teléfono principal::	Teléfono del trabajo:
Empleador:	Título:	Teléfono móvil:	Correo Electronico:
<b>INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA</b>			
Contacto de emergencia:	Numero de Telefono:		
<b>AUTORIZACIÓN DE SALIDA DE MIEMBRO DEL CLUB</b>			
Autorizado:	No autorizado : ( Las circunstancias pueden justificar la corroboración de documentos)		
1.)	1.)		
2.)	2.)		
3.)	3.)		
Se requerirá que todas las personas muestren un comprobante de identificación al momento de firmar como miembro del club fuera de la programación.			
<b>AUTORIZACIÓN PARA CAMINANTES</b>			
Debido a que nuestros clubes están ubicados en vecindarios de muchos niños, el club de niños y niñas del vecindario de Vacaville permite que los miembros caminen a casa. Los miembros pueden caminar a casa aunque se les aconseja que se queden en los Clubes y no podemos exigirles legalmente que se queden. Es responsabilidad del niño Y del padre / tutor determinar si caminar a casa es un método de salida apropiado.			
_____ El miembro puede caminar a casa		_____ El miembro requiere recoger	
<b>INFORMACION MEDICA</b>			
Enumere las condiciones médicas:		Enumere los medicamentos que ha tomado:	
Alergias:		Problemas de aprendizaje :	
Nombre / teléfono del médico:	Grupo de seguro médico #:		



**VACAVILLE NEIGHBORHOOD  
BOYS & GIRLS CLUB**

**Liberación y exención de responsabilidad**

**APROBACIÓN DE MEMBRESÍA DEL PADRE O TUTOR (Lea y Firme abajo):**

- Entiendo que mi hijo puede venir en cualquier momento en que el Club esté abierto y se requiere que se registre y se retire del Club. Si mi hijo elige irse, no se le permitirá regresar. Es responsabilidad mía y de mi hijo determinar cualquier método de llegada y salida es el mejor para nosotros.
- Exención de responsabilidad: Yo, abajo firmante, soy el tutor legal del niño mencionado anteriormente y por la presente le doy permiso a mi niño para participar en actividades en el Club de Niños y Niñas del Vecindario de Vacaville (VNBGC). Entiendo que esta no es una licencia instalación de cuidado de niños. No haré responsable a la VNBGC de ninguna acción, accidente, lesión o pérdida que pueda ocurrir como resultado de la participación de mi hijo en este programa. Acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la VNBGC, la Junta Directiva, oficiales, personal y sus agentes, y la Ciudad de Vacaville de toda responsabilidad, que pueda ocurrir como resultado de la participación en la programación de VNBGC.
- Autorizo al personal del Club, al EMT, al médico o al hospital a administrar tratamiento médico de emergencia en caso de accidente o enfermedad repentina.
- Entiendo que se le pedirá a mi hijo que realice estudios académicos mientras esté en el Club.
- Doy permiso a mi hijo para participar en las actividades del Club dentro o cerca de las instalaciones del Club.
- Por la presente, le doy permiso a mi hijo para que utilice equipos informáticos e Internet en el VNBGC. Entiendo que mi hijo debe seguir las reglas de la computadora del club para mantener este privilegio. También soy responsable de reemplazar el equipo o software si mi hijo daña y / o inutiliza el equipo.
- Doy mi consentimiento y permito que mi hijo sea fotografiado y su fotografía, sin identificación, puede usarse para fines promocionales.
- Presento voluntariamente a mi hijo en programas y entiendo que la programación basada en la prevención está disponible para mi niño en el Club. Un miembro del personal capacitado tiene mi permiso para discutir, a un nivel determinado como apropiado para la edad, los siguientes temas: drogas y alcohol, abuso de sustancias químicas, anatomía humana, problemas de salud mental, relaciones interpersonales y clarificación de valores.
- Revoco mis derechos a cualquier beca otorgada por VNBGC, en caso de que no se completen las horas de voluntariado.
- Entiendo que si recogen a mi hijo después de la hora de cierre, se me cobrará una tarifa por recoger tarde de \$ 1 por minuto en cualquier momento. El niño dejado 30 minutos después del cierre del Club se considera abandonado por ley y debe ser informado a las autoridades quien luego recogerá al niño.
- Acepto notificar a la VNBGC si hay cambios en la información de los miembros.
- Doy mi permiso al VNBGC para usar los datos de la escuela de mi hijo con el propósito de evaluaciones / encuestas del Club.
- Autorizo viajar en el sistema de tránsito de la ciudad, en la camioneta Club o en un autobús alquilado durante el horario de programación para el propósito de un viaje de campo y / o propósitos operativos. Entiendo que la VNBGC puede revocar los privilegios de viaje de mi hijo en cualquier momento y que VNBGC no se hace responsable de las lesiones que puedan ocurrir durante el transporte / viaje.
- He recibido y leído una copia del manual para padres / miembros.

**He leído la información anterior y doy mi consentimiento y autorización para que mi hijo se una a Vacaville Neighborhood Club de niños y niñas.**

Nombre en letra de imprenta del padre / tutor:

Firma:

Fecha:



VACAVILLE NEIGHBORHOOD  
BOYS & GIRLS CLUB

## REQUERIDO ANTES DE LA INSCRIPCIÓN

Programa de subvenciones en bloque para el desarrollo comunitario  
(2021-2022)

El servicio que se le brinda recibe fondos de la subvención en bloque para el desarrollo comunitario de la ciudad de Vacaville (CDBG) programa. El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. (HUD) administra el programa CDBG y supervisa a la Ciudad en cuanto al jefe de familia, ingresos, discapacidad, raza y origen étnico de los beneficiarios de los servicios del programa. La información que se solicita no está destinada a la divulgación pública, sino solo para fines de seguimiento o auditoría, según lo requiera HUD. Gracias por su cooperación. **Este formulario también se utiliza para calificar familias para becas. Padres / tutores los interesados en recibir ayuda con becas también deben proporcionar declaraciones de salarios de los últimos 30 días y una copia de la declaración de impuestos de 2020.** regreso.

1. Ingreso anual total del hogar \_\_\_\_\_
2. *Número de personas en el hogar*
3. Hogar monoparental: \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No
4. Jefe de hogar: \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_ Ambos
5. *Discapacitado:* \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No
6. *Raza y origen étnico (marque el origen étnico del niño inscrito):*

- \_\_\_\_ *Indio americano o nativo de Alaska*
- \_\_\_\_ *Latino / Hispano*
- \_\_\_\_ *Indio americano o nativo de Alaska y blanco*
- \_\_\_\_ *Nativo de Hawái / de las islas del Pacífico*
- \_\_\_\_ *Am. Indio o nativo de Alaska y negro o africano Americano*
- \_\_\_\_ *Blanco*
- \_\_\_\_ *Asiático*
- \_\_\_\_ *Afroamericano y asiático*
- \_\_\_\_ *asiático y blanco*
- \_\_\_\_ *Afroamericano*
- \_\_\_\_ *Otro (especificar):* \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_ *Afroamericano y blanco*

7. ¿El padre o tutor está en actividad militar? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No
8. ¿Vive el niño en la base? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No



**VACAVILLE NEIGHBORHOOD  
BOYS & GIRLS CLUB**

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_, el padre o tutor legal de \_\_\_\_\_, otorgo Permitir y autorizar al personal de los clubes de niños y niñas del vecindario de Vacaville a obtener registros escolares, informes de calificaciones y acceso al circuito escolar firmando mi firma a continuación.

También otorgo permiso al personal de los Clubes de Niños y Niñas del Vecindario de Vacaville para hablar con los maestros, consejeros y administradores para intercambiar información sobre el niño mencionado anteriormente. El propósito de el intercambio es ayudar a ambas organizaciones a trabajar juntas para ayudar al estudiante a tener éxito en la escuela, en el Club, y en la comunidad. Este comunicado es válido por un año y puede ser revocado en cualquier momento comunicándose con el Distrito Escolar Unificado de Vacaville o el Club de Niños y Niñas del Vecindario de Vacaville por escrito.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante

\_\_\_\_\_  
Escuela del estudiante