



VACAVILLE NEIGHBORHOOD
BOYS & GIRLS CLUB

Date Received:

Time:

Received By:

Aplicación Después De la Escuela (2021-2022)

INFORMACION DEL MIEMBRO DEL CLUB			
Apellido:	Nombre:	Inicial:	Fecha de Nacimiento:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:	Genero: M F
Grado que asistira: 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th			
SITIO ESCOLAR DE VERANO			
ASES FAIRMONT: <input type="checkbox"/>	ASES MARKHAM: <input type="checkbox"/>	ASES PADAN: <input type="checkbox"/>	ASES HEMLOCK: <input type="checkbox"/>
INFORMACION DEL TUTOR			
Apellido del padre / tutor:	Nombre del padre / tutor:	Telefono Principal:	Telefono del trabajo:
Empleador:	Título:	Telefono movil:	Correo Electronico:
Apellido del padre / tutor:	Nombre del padre / tutor:	Telefono Principal:	Telefono del trabajo:
Empleador:	Título:	Telefono movil:	Correo Electronico:
INFORMACION DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA			
Contacto de emergencia:		Numero de telefono:	
AUTORIZACION DE SALIDA DE MIEMBRO DEL CLUB			
Autorizado:		No autorizado (Las circunstancias pueden justificar la coroboracion de documentos)	
1.)		1.)	
2.)		2.)	
3.)		3.)	
Se requerira que todas las personas muestren un comprobante de identificacion al momento de firmar como miembro del club fuera de la programacion.			
AUTORIZACION DE SALIDA DE MIEMBRO DEL CLUB			
Debido a que nuestros sitios escolares están ubicados dentro de 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 la escuela 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 require recojer	
INFORMACION MEDICA			
Enumere las condiciones medicas:		Enumere los medicamentos que ha tomado:	
Alergias:		Problemas de aprendizaje:	
Nombre / telefono del medico:		Grupo de seguro medico:	



CONSENTIMIENTO DE EVALUACION DEL PROGRAMA Y DIVULGACION A LOS MEDIOS

Solicitud de permiso: Le pedimos su permiso para que su hijo participe en una evaluación del distrito del programa extracurricular que se ofrece en la escuela de su hijo. Como parte del estudio, le pediremos a su hijo, al maestro de su hijo y a la administración de la escuela que compartan información que nos informe sobre las experiencias de su hijo en el programa. Esto nos ayudará a medir los cambios en la actitud de su hijo: comportamiento y / o logros académicos que pueden haber resultado de su participación.

Su consentimiento y la participación de su hijo en el estudio son completamente voluntarios. Su hijo puede decidir no participar, solo responder preguntas específicas o abandonar el estudio en cualquier momento sin penalización..

Proposito del estudio: La información que recopilaremos para el estudio es un requisito del Departamento de Educación de California (CDE), esta agencia gubernamental proporciona fondos para el programa. El estudio nos ayudará a saber si el programa ha tenido éxito o no. La participación de su hijo nos ayudará a continuar brindando programas de verano de calidad después de la escuela en el futuro..

Confidencialidad: Toda la información utilizada para el estudio será confidencial y nadie, excepto los que trabajan en el estudio, podrá verla. A su hijo se le asignará un número de código para que las respuestas a las preguntas formuladas no se puedan vincular a su hijo. No se usarán nombres.

- Doy permiso para que mi hijo participe en el estudio de evaluación como parte de su participación en el programa de verano después de la escuela.
- No doy permiso para que mi hijo participe en el estudio de evaluación como parte de su participación en el programa de verano después de la escuela.

Comunicacion de prensa/ fotografia:

- Doy permiso para que mi hijo sea fotografiado o grabado en video como parte de su participación en el programa de verano después de la escuela patrocinado por el VUSD. También doy permiso para que su foto y / o grabación de video se use en publicaciones y / o material promocional asociado con el programa de verano después de la escuela.
- No doy permiso para que mi hijo sea fotografiado o grabado en video como parte de su participación en el programa de verano después de la escuela patrocinado por el VUSD. También doy permiso para que su foto y / o grabación de video se use en publicaciones y / o material promocional asociado con el programa de verano después de la escuela..

Firma y autorización del padre / tutor: Yo, el abajo firmante, soy el padre o tutor legal del estudiante que se indica en este documento, y por la presente libero y despedido al Distrito Escolar Unificado de Vacaville, el Club de Niños y Niñas del Vecindario de Vacaville, los funcionarios asociados, los empleados, agentes, sirvientes y voluntarios de cualquier y toda responsabilidad que surja en relación con las actividades independientes descritas anteriormente y todas las responsabilidades asociadas con todas y cada una de las reclamaciones relacionadas con dicha actividad que puedan presentarse en nombre o para el menor mencionado anteriormente. A los efectos de este descargo, "responsabilidad" significa todos los reclamos, demandas, pérdidas, causas de acciones, juicios o juicios de cualquier tipo que surjan como resultado de la actividad descrita anteriormente y que resulten de cualquier causa.

LIBERACION Y EXENCION DE RESPONSABILIDAD

Yo, el abajo firmante, soy el padre o tutor legal del menor que figura en la primera página de este formulario. Por la presente libero completamente, renuncio para siempre y descargo, eximo de responsabilidad y acepto no demandar al Distrito Escolar Unificado de Vacaville y su Junta de Educación, el Club de Niños y Niñas del Vecindario de Vacaville y el Club Nacional de Niños y Niñas, cualquier otro proveedor de servicios contratado del verano del Distrito. programa, así como a los funcionarios de las Partes, empleados, agentes, sirvientes y voluntarios de cualquier y toda responsabilidad que surja de o en conexión con la participación de mi hijo en los Programas, y todas las responsabilidades asociadas con cualquiera y todas las reclamaciones relacionadas con dicha participación que puedan ser presentado en nombre o para mi hijo. A los efectos de este descargo y renuncia, "responsabilidad" significa todos los reclamos, demandas, pérdidas, causa de acción, juicio o juicio de cualquier tipo que surja como resultado de la participación de mi hijo en el Programa y el resultado de cualquier causa. que no sea negligencia grave de las Partes.

Acuerdos generales del programa:

- Por la presente le doy permiso a mi hijo para que utilice el equipo informático e Internet. Entiendo que mi hijo debe seguir las reglas de la computadora de VNBGC para mantener este privilegio. También soy responsable de reemplazar el equipo o el software si mi hijo daña y / o inutiliza el equipo.
- Someto voluntariamente a mi hijo a programas y entiendo que la programación basada en la prevención de VNBGC está disponible para mi hijo. 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 aclaración de valores.
- Acepto notificar a la VNBGC si hay cambios en la información de los miembros.

Al firmar a continuación, doy permiso para que mi hijo participe en el programa. También doy mi consentimiento para cualquier tratamiento médico que el personal médico considere necesario para el bienestar físico de mi hijo. Asumo toda la responsabilidad por el comportamiento de mi hijo y acepto pagar todos los daños a la propiedad o la persona causados por él / ella. Entiendo que se me notificará si el comportamiento de mi hijo interfiere con los programas y que otros problemas disciplinarios pueden resultar en su expulsión de los programas. Esta autorización y exención permanecerán vigentes mientras mi hijo participe en los programas. Entiendo que puedo revocar mi consentimiento por escrito. Sin embargo, si lo hago, mi hijo ya no podrá participar en los programas..

Entiendo que este descargo y exención tiene la intención de ser amplio e inclusivo según lo permitido por la ley del estado de California, y acepto que si alguna parte se considera inválida, el resto de este descargo y exención continuará en pleno vigor y efecto.

Doy mi consentimiento para que el Distrito divulgue información sobre mi hijo que está protegida contra la divulgación por la Ley de Privacidad y Derechos Familiares (FERPA) (20 USC § 1232g: 34CFR Parte 99) y / o la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996 y sus reglamentos (en lo sucesivo denominados colectivamente "HIPAA") al Club de Niños y Niñas del Vecindario de Vacaville. Entiendo que el Distrito solo divulgará la información necesaria para el funcionamiento de los Programas..

Mi firma a continuación también verifica que entiendo que, salvo que se apruebe lo contrario, se espera que mi hijo asista a los programas desde que sale de la escuela hasta las 6:00 pm para la sesión completa. Entiendo que la asistencia de los estudiantes se registrará en cada clase y que se me pedirá que verifique las ausencias de mi hijo.

Reconozco que he tenido tiempo suficiente para leer este formulario completo. Lo he leído detenidamente y lo entiendo todo y acepto estar sujeto a sus términos.

Nombre en letra 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