



**SPRINGFIELD
BOYS & GIRLS CLUB**

Solicitud de membresía para el año escolar (septiembre de 2024 - mayo de 2025) Tarifa requerida al momento de la solicitud: \$40 por niño, por año escolar (todas las edades) Fecha _____ (Marcar programa) Adolescente (13-18) _____ Después de la escuela (6-12) _____ Programa de verano _____ Información del miembro: Nombre: _____ Segundo nombre:

_____ Apellido: _____ Género: M F Fecha de nacimiento:

_____ Etnicidad: Afroamericano Asiático Hispano Dirección:

_____ Nativo americano Otro caucásico Ciudad:

_____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono de casa:

_____ Teléfono celular: _____ Correo electrónico:

_____ Información de la escuela: Maestro actual:

_____ Escuela: _____ Grado: _____ Hogar: ** NOTA:

Esta información se recopila SÓLO para fines de redacción de subvenciones ¿Vive con: ___ Mamá

___ Papá ___ Madrastra ___ Padrastro ___ Abuelo ___ Otro: _____ Nombre del cuidador

principal: _____ Relación con el niño: _____ Teléfono

celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ Lugar de trabajo:

_____ Urbanización (si corresponde): _____ Número de

miembros en el hogar: _____ Nombre del cuidador secundario:

_____ Relación con el niño: _____ Teléfono celular:

_____ Teléfono del trabajo: _____ Lugar de trabajo: _____

Información médica: Nombre del médico: _____

Teléfono del médico: _____ Permiso para tratamiento por parte del

médico/hospital: ___ Sí ___ No Problemas de salud graves: ___ Sí ___ No Si es así, explique:

_____ Medicamentos: Sí ___ No ___ Si es así, explique:

_____ Alergias: Sí ___ No ___ Si es así,

explique: _____ Aspectos físicos: Color

de ojos: _____ Color de pelo: _____ Altura: _____ Peso: _____

Marcas de

nacimiento/rasgos: _____

___ ** Todos los padres se agregarán a nuestro sistema de alerta de texto Contactos de

emergencia: Nombre del contacto: _____ Nombre del

contacto: _____ Relación: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

_____ Teléfono: _____

Información adicional (debe incluir si el niño está en un IEP, plan de seguridad o tiene problemas de conducta):

___ 481 Carew St. Springfield, MA 01104 (413) 732 - 7201 | info@sbgc.org www.SBGC.org Descargo de responsabilidad: El Springfield Boys & Girls Club alienta a los miembros a dejar cualquier cosa de valor en casa. El Club no se hace responsable de ningún artículo perdido o robado. Grandes cantidades de dinero, ropa cara, joyas y dispositivos electrónicos deben guardarse en casa. No se



permiten armas de ningún tipo en el Club y pueden resultar en el despido inmediato. No se tolerarán peleas ni el uso de lenguaje abusivo y son motivo de suspensión y/o despido. Los niños deben ser recogidos en los horarios designados por los funcionarios del club. Para todos los miembros que ingresan sin cita previa, el Club tiene una Política de puertas abiertas. Los miembros pueden entrar y salir cuando quieran. No asumimos ninguna responsabilidad por los miembros que elijan no venir en un día en particular o que elijan irse temprano. Solo supervisamos a los jóvenes mientras están en nuestro edificio o en nuestra área de juegos. Si desea que su hijo permanezca en el Club en todo momento, indíquele que no se vaya. Si un niño no camina a casa por su cuenta, haga arreglos antes de recogerlo a tiempo. Cualquier niño recogido después de su tiempo permitido puede estar sujeto a cargos por demora y eventualmente ser retirado del programa. Cualquier niño que se quede en el Club después del tiempo asignado al programa por más de una hora sin notificación puede considerarse abandonado y se puede notificar a la policía.

Autorizaciones: Médicas: Por la presente doy mi consentimiento para que mi hijo sea tratado por un médico o cirujano en caso de enfermedad o lesión repentina mientras participa en un programa de SBGC. Entiendo que SBGC hará todo lo posible para comunicarse conmigo de antemano.

También se entiende que el costo de esto será mi cargo.

Encuestas/cuestionarios: Por la presente doy permiso para que mi hijo participe en el seguimiento de los resultados/objetivos de SBGC, que incluyen: realizar encuestas, participar en grupos de discusión. También doy acceso a los registros académicos de mi hijo, es decir, las boletas de calificaciones, que se mantendrán confidenciales y se usarán específicamente con el propósito de evaluar el éxito de los programas de SBGC y respaldar el éxito académico de su hijo.

Tecnología: Entiendo que, como miembro de SBGC, mi hijo