



## Solicitud de membresía para el año escolar (septiembre 2023- mayo 2024)

Cuota requerida al momento de la solicitud: \$40 por niño, por año escolar (todas las edades)

Fecha \_\_\_\_\_ (Consulte el programa) Adolescente (13-18) \_\_\_\_\_ Después de la escuela (6-12) \_\_\_\_\_ Programa de verano \_\_\_\_\_

### Información de miembro:

Nombre de pila: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Género: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Etnicidad: Afroamericano \_\_\_\_\_ Asiático \_\_\_\_\_ hispano \_\_\_\_\_  
Nativo americano \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ caucásico \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### información de la Escuela:

Escuela: \_\_\_\_\_ Profesor/a actual: \_\_\_\_\_ Grado escolar: \_\_\_\_\_

### Familiar: **\*\*NOTA: Esta información se recopila ÚNICAMENTE con fines de redacción de subvenciones**

Vives con: \_\_\_ Madre \_\_\_ Padre \_\_\_ Madrastra \_\_\_ Padrastro \_\_\_ Abuelo/a \_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Nombre del cuidador principal: \_\_\_\_\_ Relacion hacía el niño: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Urbanización (si corresponde): \_\_\_\_\_ Número de casa: \_\_\_\_\_

Nombre del cuidador secundario: \_\_\_\_\_ Relacion hacía el niño: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

### Información médica:

Nombre del medico/a: \_\_\_\_\_ Teléfono del medico/a: \_\_\_\_\_

Permiso para Tratamiento por Médico/Hospital: \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Problemas de salud graves: \_\_\_ Sí \_\_\_ No En caso afirmativo explicar: \_\_\_\_\_

Medicamentos: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Si la respuesta es Sí, explique: \_\_\_\_\_

Alergias: Sí \_\_\_ No \_\_\_ En caso afirmativo, explique: \_\_\_\_\_

**Físico:** Color de ojos: \_\_\_\_\_ Color de cabello: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Marcas de nacimiento/Características: \_\_\_\_\_

### **\*\* Todos los padres serán agregados a nuestro sistema de alerta de texto Contactos de emergencia:**

Nombre de contacto: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### **Información adicional (debe indicar si el niño está en un IEP, plan de seguridad o tiene problemas de comportamiento):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Descargos 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 los artículos perdidos o robados. Deben guardarse en casa grandes cantidades de dinero, ropa costosa, joyas y aparatos electrónicos. Las armas de cualquier tipo no están permitidas en el Club y pueden resultar en la terminación inmediata. Las peleas y el uso de lenguaje abusivo no serán tolerados y son motivo de suspensión y/o terminación. Los niños deben ser recogidos en los horarios designados por los funcionarios del club.

Para todos los miembros sin cita, el Club tiene una Política de Puertas Abiertas. Los miembros pueden entrar y salir cuando les plazca. No asumimos ninguna responsabilidad por los miembros que eligen no venir en un día en particular o que eligen 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 solo, haga arreglos antes de recogerlo a tiempo. Cualquier niño que sea recogido después de su tiempo permitido puede estar sujeto a recargos por mora y eventualmente ser retirado del programa. Cualquier niño que se deje en el Club después del tiempo asignado del programa por más de una hora sin previo aviso puede considerarse abandonado y se puede notificar a la policía.

## **Autorizaciones:**

**Médico:** 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 SBGC. Entiendo que la SBGC hará todo lo posible por comunicarse conmigo de antemano. También se entiende que el costo de la misma será a mi cargo.

**Encuestas/Cuestionarios:** Por la presente doy permiso para que mi hijo participe en el seguimiento de los resultados/metas de SBGC, que incluyen: realizar encuestas, participar en grupos de enfoque. También otorgo acceso a los expedientes académicos de mi hijo, es decir, boletas de calificaciones, que se mantendrán confidenciales y se usarán específicamente con el fin de evaluar el éxito de los programas SBGC y apoyar el éxito académico de su hijo.

**Tecnología:** Entiendo que como miembro de SBGC, mi hijo tendrá acceso a Internet. Si bien se toman precauciones a través de la patrulla cibernética, mi hijo puede intentar acceder a sitios inapropiados. SBGC tiene reglas y consecuencias en el Club por tal Comportamiento. La SBGC no se hace responsable de las consecuencias de dicho acceso.

**Misceláneas:** Por la presente doy permiso a mi hijo para que se convierta en miembro del Springfield Boys & Girls Club. Entiendo que mi hijo debe seguir las reglas y expectativas de SBGC y su personal. Le explicaré las reglas del Club a mi hijo y lo haré responsable de seguir esas reglas. El personal de SBGC se reserva el derecho de suspender o dar de baja a un miembro si no se siguen esas pautas y entiendo que no se me devolverán las cuotas.

**Publicación de fotos:** Por la presente doy consentimiento a la SBGC y/o sus representantes para fotografiar a mi hijo. Los autorizo a usar estas fotos en futuras publicaciones, eventos, anuncios, artículos u otros usos relacionados con la SBGC. Libero a la SBGC, su personal, funcionarios y representantes de todos los reclamos de invasión de la privacidad, difamación o cualquier reclamo basado en el uso de dicha fotografía.

## **Por favor lea cuidadosamente:**

He recibido y leeré el Folleto de información para padres/miembros. Entiendo a mi hijo y debo seguir todas las reglas del Springfield Boys & Girls Club. Al firmar a continuación, acepto y respetaré todas las renunciaciones y autorizaciones anteriores. También acepto que toda la información es completa y correcta según mi leal saber y entender. Entiendo que la falta de divulgación de cualquier problema médico, educativo o social pertinente puede resultar en la terminación de la membresía.

\_\_\_\_\_  
\_ Firma del Padre / Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
\_ Imprimir nombre

## **Promesa de miembro**

Prometo cuidar mi Club y su propiedad. Respetaré el edificio, los demás miembros y el personal en todo momento. Si en algún momento no sigo las reglas del Club, entiendo que puedo perder mi membresía al Club.

\_\_\_\_\_  
\_ Firma del niño

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
\_ Imprimir nombre

**CIUDAD DE SPRINGFIELD - OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
VERIFICACIÓN DE INGRESOS**

La Oficina de Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Springfield ha brindado asistencia financiada por HUD a esta agencia.  
HUD requiere que proporcionemos la información contenida en este formulario para cada persona asistida.

Toda la información debe ser completada. Asegúrese de completar la información en el reverso de este formulario.

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad (\*): Estado (\*): Código postal: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** HUD considera que la raza y el origen hispano son dos conceptos separados y distintos. Por favor, escriba la información tanto para el origen étnico (n.º 1 a continuación) como para la raza (n.º 2 a continuación) **POR FAVOR NO DEJE NINGUNA SECCIÓN EN BLANCO.**

**II. INDIQUE LA ETNIA (marque uno):**

\_\_\_\_\_ Hispano o Latino

\_\_\_\_\_ No Hispano o Latino

**Indique Raza (seleccione una):**

**Raza única:**

- \_\_\_\_\_ blanco
- \_\_\_\_\_ negro o afroamericano
- \_\_\_\_\_ asiático
- \_\_\_\_\_ Indio americano o nativo de Alaska
- \_\_\_\_\_ nativo de Hawái u otra isla del Pacífico

**Categorías multirraciales:**

- \_\_\_\_\_ Indio americano o nativo de Alaska y asiático y blanco
- \_\_\_\_\_ negro o afroamericano y blanco
- \_\_\_\_\_ Indio americano o nativo de Alaska y negro o afroamericano
- \_\_\_\_\_ Otro multirracial

**Ingresos del hogar participante (actualizado a diciembre de 2012)**

	<b>Extremadamente bajo (30%) Límites de ingresos</b>	<b>Ingresos muy bajos (50%) Límites</b>	<b>Bajo (80%) Límites de ingresos</b>
1 Persona	\$17,950 _____	\$17,951 - 29,900 _____	\$29,901 - 47,850 _____
2 personas	\$20,500 _____	\$20,501 - 34,200 _____	\$34,201 - 54,650 _____
3 personas	\$23,050 _____	\$23,051 - 38,450 _____	\$38,451 - 61,500 _____
4 personas	\$26,200 _____	\$26,201 - 42,700 _____	\$42,701 - 68,300 _____
5 personas	\$30,680 _____	\$30,681 - 46,150 _____	\$46,151 - 73,800 _____
6 personas	\$35,160 _____	\$35,161 - 49,550 _____	\$49,551 - 79,250 _____
7 personas	\$39,640 _____	\$39,641 - 52,950 _____	\$52,951 - 84,700 _____
8 personas	\$44,120 _____	\$44,121 - 56,400 _____	\$56,401 - 90,200 _____

**IV. CERTIFICACIÓN**

Certifico que la información contenida en este documento es verdadera, completa y correcta a mi leal saber y entender. Este ingreso anual indicado arriba es el ingreso anual de mi hogar a partir de la fecha a continuación.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del aplicante: \_\_\_\_\_

Al firmar a continuación, yo \_\_\_\_\_ [Nombre del padre/madre/tutor], el padre/tutor de \_\_\_\_\_ [NOMBRE DEL ESTUDIANTE], autoriza a Springfield Boys & Girls Club para compartir información escrita sobre la participación y el desempeño de mi hijo en los programas del Boys & Girls Club con las Escuelas Públicas de Springfield. Además, autorizo a las Escuelas Públicas de Springfield a divulgar información en el expediente estudiantil de mi hijo, que incluye, entre otros, la inscripción, la asistencia, el comportamiento y el rendimiento académico de mi hijo en el Club de Niños y Niñas de Springfield.

Entiendo que el propósito de permitir que esta información sea entre las Escuelas Públicas de Springfield y el Springfield Boys & Girls Club es permitir que tanto el Springfield Boys & Girls Club como las Escuelas Públicas de Springfield mejoren la calidad y la alineación de los servicios y la educación para mi hijo. También entiendo que la información compartida se almacenará en una base de datos electrónica segura y protegida por contraseña mantenida por las Escuelas Públicas de Springfield y accesible solo para aquellos con acceso autorizado.

Entiendo que Springfield Boys & Girls Club puede divulgar datos estudiantiles agregados no identificables que pueden incluir información sobre mi hijo.

Entiendo que en caso de que mi hijo ya no esté inscrito en las Escuelas Públicas de Springfield o deje de participar en los programas del Boys & Girls Club, dentro de un período de tiempo razonable, ambas organizaciones cancelarán todo intercambio de información sobre mi hijo. Ambas organizaciones también cancelarán cualquier información compartida sobre mi hijo si revoco esta autorización por escrito y la entrego a Springfield Boys & Girls Club y las Escuelas Públicas de Springfield.

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

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/tutor (impreso)

\_\_\_\_\_  
Número de identificación del estudiante (número de almuerzo)

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

# **ENTREGA LA INFORMACIÓN DEL MIEMBRO (POR FAVOR LEA)**

**Horas de operación Días de clases (el ingreso comienza el 12 de septiembre, 2023)**

**Edades 6-12** (martes a viernes, 3:00 p. m. a 6:00 p. m.) **Edades 13-18** (martes a viernes, 6:00 p. m. a 9:00 p. m.)

**Horario de atención sin cita previa Sábados/Días de vacaciones**

**Edades 6-12** (9:30 a. m. - 1:30 p. m.)

**Edades 13-18** (13:30 - 17:30)

*Tenga en cuenta que todos los horarios del Club están sujetos a cambios.*

## **PROGRAMA DE DESPUÉS DE LA ESCUELA CON LICENCIA DE EEC**

Transporte disponible / Vales aceptados

**De 5 a 12 años: de lunes a viernes**

**Días de colegio** (15:00 - 18:00) **Días de vacaciones** (8:00 a. m. - 5:30 p. m.) **Salida temprano de la escuela** (12:00 p. m. - 6:00 p. m.)

*Tenga en cuenta que todos los horarios del Club están sujetos a cambios.*

### **Atención**

**\*\* Los horarios están sujetos a cambios y podemos cerrar el edificio según sea necesario. Si hay lunes festivo, el Club permanecerá cerrado el sábado anterior. También estaremos cerrados para el programa sin cita previa en varias fechas durante el año escolar debido a mantenimiento o eventos especiales. Por favor, preste atención.**

**\*\*\* Si no se recoge a un niño al final del horario regular del programa, el Club se reserva el derecho de imponer cargos por demora, suspender o cancelar el servicio.**

### **Lesiones Infantiles**

Si una lesión es menor y puede ser atendida por personal certificado en Primeros Auxilios, se administrará el tratamiento adecuado y se completará un informe de lesiones para que los padres lo firmen. Si una lesión requiere tratamiento médico adicional, se notificará a los padres de inmediato para que recojan a su hijo. En el caso de una lesión que requiera tratamiento médico inmediato, se tomarán las siguientes medidas:

1. Se llamará a una ambulancia. 2. Se notificará al padre o tutor. 3. Un miembro del personal del Springfield Boys & Girls Club acompañará al niño al hospital. 4. Un miembro del personal del Springfield Boys & Girls Club permanecerá con el niño hasta que llegue un padre o tutor. 5. Se completará un informe de incidente sobre todas las lesiones, menores o mayores.

### **Prevención del abuso y negligencia infantil**

El personal se asegurará de que todos los niños inscritos en el programa estén protegidos contra el abuso y la negligencia mientras los niños estén bajo el cuidado del Club.

### **Política de terminación**

El Club se reserva el derecho de suspender y/o cancelar los servicios por las siguientes causas:

1. Comportamiento inapropiado por parte del niño durante el transporte y/o el tiempo del programa;
2. **Comportamiento inapropiado por parte de un padre dentro del área del programa (gritar al personal, conducta no profesional)**

Asegúrese de que su hijo comprenda que no se tolerará un comportamiento inapropiado e irrespetuoso en el Club. Cualquier niño que muestre un comportamiento que sea perjudicial para el programa y los miembros del Club será disciplinado, hasta e incluyendo la terminación de la membresía. Las cuotas de membresía no son reembolsables

### **Procedimientos de emergencia**

En caso de una emergencia, como un incendio o un desastre natural, los niños del Club serán trasladados al Hospital Shriner en Carew Street, Springfield, que se encuentra justo enfrente del Club.

### **Solicitud de membresía**

**Asegúrese de completar la solicitud de membresía adjunta en su totalidad. Los números de emergencia son extremadamente importantes, por lo que si cambia alguna información, asegúrese de notificar al Club para que podamos actualizar nuestros registros. Además, notifique al Club si su hijo está en un IEP, Plan de seguridad o tiene cualquier otro comportamiento del que debemos estar al tanto.**