



Forma De Inscripción AÑO FISCAL 2011 Para El Programa Para Después De La Escuela del Centro De Recursos de Henry Hyde

Por Favor Tenga En Cuenta: La Forma Debe Estar Legible y Completa – Lea Por Completo

NOMBRE DEL PADRE/MADRE / GUARDIAN CON QUIEN EL NIÑO/A RESIDE: _____

DOMICILIO DEL HOGAR DONDE RESIDE EL NIÑO/A _____
Numero de edificio y Calle Comunidad/Código Postal

NUMERO DONDE LO PODAMOS LOCALIZAR _____ NUMERO DEL HOGAR _____

CELULARES DE LOS PADRES _____ O _____

Apellido del niño/a	Nombre del niño/a	Grado 2010-11	Edad	Fecha de Nacimiento	Sexo	Alergias ó Condición Médica

Autorización de Salida: La salida de mi hijo/a será de la siguiente manera (por favor informe a los supervisores del programa de cualquier cambio por escrito)

Por favor marque SOLAMENTE uno de los siguientes encasillados:

Mi hijo/a podrá irse caminando desde el centro a la casa Personas autorizadas (aparte de los padres registrados) para recoger a su hijo/a:

CONTACTO DE EMERGENCIA:

_____ NOMBRE PARENTEZCO NUMERO DE TEL.

Consentimiento de Medios de Comunicación

Yo doy permiso para que mi hijo/a pueda ser fotografiado/á ó entrevistado/á para beneficio del Centro como por ejemplo el periódico, nuestro volante y calendario mensual y/ó por el municipio de Addison en cualquier ocasión hasta que el Centro sea informado de otra manera, por escrito. (Circule una) **Si No**

Forma de Consentimiento Médico

Al firmar esta forma usted esta dando permiso a los trabajadores a tomar la acción apropiada en caso que su hijo/a tenga alguna emergencia médica y usted como padre/madre no puedan ser contactados.

1. LAS REGLAS Y NORMAS DE DISCIPLINA DEL CENTRO EN LAS CUALES LOS NIÑOS Y PADRES DEBEN SEGUIR Y ESTAR DE ACUERDO ESTAN ADJUNTAS EN ESTE PAQUETE DE INFORMACION, PORFAVOR LEA Y FIRME.
2. TAMBIEN SI ALGUN CAMBIO OCURRE DURANTE EL TRANSCURSO DEL PROGRAMA PARA DESPUES DE LA ESCUELA USTED ES RESPONSABLE DE PEDIRNOS UNA "HOJA DE CAMBIOS" Y HACER LOS ARREGLOS Y CAMBIOS NECESARIOS TALES COMO (Por favor sepa que no anotamos todos aquí)
 - DOMICILIO
 - TELEFONO DEL HOGAR
 - TELEFONO DE EMERGENCIA
 - TELEFONOS CELULARES
 - CONDICION MEDICA
 - TAMAÑO E INGRESO DEL HOGAR
 - ASISTENCIA AL CENTRO

INFORMACION DEMOGRAFICA PARA ESTADISTICAS DE AYUDA MONETARIA

Nuestro Programa está fundado a través de varias ayudas locales, estatales y federales. Toda la información colectada es mantenida completamente confidencial y es usada con el propósito de estadísticas y reportes de acuerdo con la ley.

1. Ingreso: Por favor circule el numero de personas viviendo en el hogar y en la misma línea el ingreso aproximado

Numero de personas viviendo en el hogar	0 - 30%	31% - 50%	51% - 80%	81%-MFI
1	\$15,800	\$26,300	\$42,100	\$52,600
2	\$18,050 ó menos	\$30,050	\$48,100	\$60,100 ó mas
3	\$20,300 ó menos	\$33,800	\$54,100	67,600 ó mas
4	\$22,550 ó menos	\$37,550	\$60,100	\$75,100 ó mas
5	\$24,400 ó menos	\$40,600	\$64,950	\$81,200 ó mas
6	\$26,200 ó menos	\$43,600	\$69,750	\$87,200 ó mas
7	\$28,000 ó menos	\$46,600	\$74,550	\$93,200 ó mas
8 ó mas	\$29,800 ó menos	\$49,600	\$79,350	\$99,200 ó mas

MFI = Ingreso Familiar Mediano MFI = para todos los tamaños del hogar en 2010 es \$75,100

2. Es UD mujer y cabeza del hogar? Si No

Por favor marque el encasillado que mejor describa su raza

3. Raza

Raza-única

- Blanco
- Negro / Americano Africano de Asia
- Indio Americano / Nativo de Alaska
- Nativo de Hawai / Otra Isla del Pacifico

Raza-múltiple

- Asiático y Blanco
- Negro/ Africano Americano Negro y Blanco
- Indio Americano/ Nativo de Alaska y Negro / Africano Americano
- Otra Multi-raza

Por favor marque el encasillado que mejor describa su origen étnico

- Hispano / Latino
- No Hispano / Latino

Cuando usted firma este paquete de inscripción usted esta autorizando para que su hijo/a participe en todos los programas que le Centro ofrece Para Después De La Escuela. **La participación en las actividades para Después De La Escuela NO es opcional.**

Firma de los Padres/Tutor Legal

Fecha



Acuerdo de Inscripción

- Lea detalladamente la forma de Inscripción y Reglas de Asistencia, asegure de llenarla completamente y fírmela.
- Si no indica diferente solo el padre/madre que firme tendrá autoridad para preguntar por el estado de su hijo/a.
- Las personas registradas como guardianes, contactos de emergencia ó personas autorizadas para recoger a su hijo/a deben tener alguna forma de identificación y una carta de permiso firmada por los padres registrados cuando se presenten al centro. La carta la puede regresar junto con la forma de inscripción.
- Cuando usted registra a su hijo/a para el programa Para Después de la Escuela, también lo esta registrando para participar en todos los programas y eventos patrocinados por otros proveedores de servicios tales como **Health Department, Girl Scouts, NEDSRA, Addison Park Dist., University of Illinois Extension, etc.**
- La participación del niño/a en cada evento y programa provista por el Centro de Recursos de Henry Hyde NO es opcional. Todos los niños/as deben participar en cada actividad por igual.
- No les será permitido a ningún participante presentarse solamente para los Eventos Especiales, ellos tienen que asistir diariamente al Programa Para Después de la Escuela.
- La forma de inscripción será suficiente para el permiso de las excursiones y paseos. Los niños/as no necesitaran hojas de permiso adicionales firmados por los padres y/ó guardián.

Por favor Firme este acuerdo:

Firma de Padre/Madre o Tutor Legal

Fecha

Si usted tiene alguna pregunta relacionada con el Programa para Después de la Escuela ó el Procedimiento de inscripción, por favor llámenos ó venga personalmente a la oficina localizada en el:

Centro de Recursos de Henry Hyde
199 Michael Ln.
Tel: 630/628-2680

PROGRAMA DE ADDISON FAMILY ALLIANCE

Henry Hyde Resource Center

REGLAS DEL PROGRAMA PARA DESPUES DE LA ESCUELA

- 1. DIVIERTETE!!!!**
- 2. SE AMABLE**
- 3. NO PELEES**
- 4. RESPETA**
- 5. NO DES QUEJAS**
- 6. ESPERA TU TURNO**
- 7. TOQUES A LOS DEMAS**
- 8. NO MALDIGAS O PONGAS NOMBRES**
- 9. VEN PREPARADO PARA LAS ACTIVIDADES**
- 10. TIENES QUE PARTICIPAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES**



REGLAS DE ASISTENCIA DEL PROGRAMA PARA DESPUES DE LA ESCUELA AÑO FISCAL 2011

1. Estudiante por favor recuerda;
 - Respetar y escuchar a todos el personal
 - Maldecir no es apropiado y no es permitido
 - Respetar los límites de otros: el espacio físico y emocional
 - No toques a los demás
 - Camina, no corras
 - No toques la propiedad de los demás
 - El uso de los teléfonos celulares no son permitidos y deben de estar guardados fuera del alcance. Los estudiantes que no sigan las reglas tendrán una junta cara a cara con la Directora del Centro.
2. Tenemos un teléfono disponible para los Estudiantes. Tendrás que pedir permiso antes de usar el teléfono.
3. Tendrás que pedir permiso antes de usar las fuentes de agua y/o baños
4. Los estudiantes no les es permitido estar en la oficina amenos que un trabajador del Centro se los pida.
5. Un adulto trabajador distribuirá los juegos y materiales. La ayuda de los estudiantes puede ser requerida.
6. Habrá un tiempo de limpieza después de la merienda, comida & actividades.
7. No será permitido traer toca discos, juegos electrónicos y/u otros aparatos electrónicos. El Centro no será responsable por artículos perdidos ó robados.
8. El estudiante DEBERA tener una forma de inscripción archivada para participar en le Programa Para Después de la Escuela. No se harán excepciones.
9. Firmando a la llegada:
 - El estudiante deberá ir al lugar donde se toma asistencia tan pronto como llegue al Centro y/o antes de comenzar a participar.
 - Se le hablara al estudiante para la merienda basándonos a la hoja de asistencia
10. Firmando a la hora de salida:
 - Una vez que hayas salido del Centro no debes regresar
11. La NORMA de Tres en contra y estas fuera
 - En contra tuya por comportamiento inapropiado serán registrados y archivados
 - De 5 – 10 minutos de tiempo fuera podrá ser impuesta
 - En la 2^{da} contra, recibirás una advertencia escrita que deberá ser firmada por tus padres. No te será permitido regresar hasta que la advertencia escrita sea regresada y firmada por tus padres. Dependiendo de la naturaleza de la “contra”, se les requerirá a tus padres tener una junta con la Directora antes de que se te permita asistir nuevamente.
 - En la 3^{ra} contra, tu participación en Centro será terminada
12. Recogiendo a los participantes
 - Si su hijo/a no es recogido regularmente a tiempo el/ella tendrá que ser llevado al Departamento de Policía de Addison y/o suspendido del programa. Por favor haga los arreglos necesarios.
 - Los padres deben esperar en el área de la entrada. Un trabajador traerá a su hijo/a.

Yo e leído, comprendo y estoy de acuerdo con las reglas a seguir.

Firma de los Padres/Tutor Legal

Fecha

Firma del estudiante

Los niños registrados en este paquete de inscripción y yo _____
Por favor escriba su nombre aquí arriba
hemos leído, entendido y aceptado seguir todas las reglas puestas por el Centro.

Firma del Padre o Tutor Legal

Fecha