

FLC After-School 2019-20

STUDENT REGISTRATION FORM

PARTICIPANT INFORMATION

Please type or print legibly.

First Name: _____ Last Name: _____

Gender: ☐ Female ☐ Male ☐ Other Age: _____ Grade: _____

School: _____

Home address: _____

City: _____ State/Province: _____ Postal/Zip Code: _____

Parent/Guardian name #1: _____ Relationship: _____

Phone Number: _____ Email Address: _____

Parent/Guardian name #2: _____ Relationship: _____

Phone Number: _____ Email Address: _____

Emergency contact*: _____ Relationship: _____ Phone: _____

BUS RELEASE

I want My Child to be Picked up on the After School Bus between 4 – 4:20 pm and Dropped off Between 6 – 6:20 pm

Yes No

(If you ride the bus to the program you must ride the bus home or unless picked up by an approved adult)

Address to be picked up at (must be in Columbia Heights)

Other Person's Authorized to pick up Child: _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE Escriba o imprima de forma legible. Nombre Apellido: _____ Género: • Femenino • Masculino • Otro Edad: _____ Grado: _____ Colegio: _____ Dirección de casa: Ciudad: Estado / Provincia: Código postal / postal: _____ Nombre de padre / tutor # 1: Relación: _____ Número de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____ Nombre de padre / tutor # 2: Relación: _____ Número de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____ Contacto de emergencia *: Relación: Teléfono:

LIBERACIÓN DE AUTOBÚS Quiero que mi hijo sea recogido en el autobús después de la escuela entre las 4 y las 4:20 p.m. y entre las 6 y las 6:20 p.m. Si no (Si viaja en el autobús al programa, debe tomar el autobús a casa o a menos que sea recogido por un adulto autorizado) Dirección para ser recogido en (debe estar en Columbia Heights) _____ Otra

persona autorizada para recoger al niño: _____

CHILD HEALTH CONCERNS

Is your child on any medication? Yes No If so, please specify: _____

Student Allergies _____

Student Medical Problems _____

Does your Child Have Extra Support at School? If so What? _____

Take Home Food: Once a week we provide a take home bag with one meal worth of food and several snacks (including dairy and nuts).

I want my child to receive a Take Home Food Bag? YES NO

AFTER SCHOOL CONTACT INFORMATION

After School Contact Information

For more information, contact
Nathan Roberts, Director of Community Engagement
Cell: 763 – 350 - 1630
Office: 763 – 788 - 9653
Email: nathanr@flcch.org

PROBLEMAS DE SALUD INFANTIL

¿Su hijo toma algún medicamento? Sí No Si es así, por favor especifique: _____

Alergias estudiantiles _____

Problemas médicos del estudiante _____

¿Su hijo tiene apoyo extra en la escuela? ¿Entonces qué? _____

Comida para llevar a casa: una vez a la semana le ofrecemos llevar a casa una comida con valor de una comida y varios refrigerios (que incluyen lácteos y nueces).

Quiero que mi hijo reciba una bolsa de comida para llevar a casa? SI NO

INFORMACIÓN DE CONTACTO DESPUÉS DE LA ESCUELA

Información de contacto después de la escuela
Para mas informacion contacte
Nathan Roberts, Director de Participación de la Comunidad
Celda: 763 - 350 - 1630
Oficina: 763 - 788 - 9653
Correo electrónico: nathanr@flcch.org

BEHAVIOR CONTRACT

Rules for After School to be read with your child:

What are the rules for the church building?

- Please hang up your coat on the racks when you enter.

- No running.
- Open doors carefully.
- No shouting or yelling in hallways.
- No using the elevator.
- No using the wheelchairs.
- Please keep the bathrooms, hallways and all areas clean and pick up any trash.
- We are not responsible for your electronics or valuables (phone, iPad, etc.) Please leave them at home. If you do bring them, please do not leave them unattended.

What are the rules for the after-school program?

- No bullying or mean talk about other kids.
- No name calling or racial slurs.
- No swearing.
- No fighting.
- Listen to the adults. Respond in a calm, respectful voice.
- The adult in the room has the final say.
- If asked to leave, you need to call your parents for a ride or walk home (middle school or older). You may also wait in the take-a-break chairs in the lobby if you are calm.

Where can I make a call?

- You can ask at check-in if you need to make a call. There is a phone in the lobby.
- Phone calls limited to 3 minutes.

Consequences:

- If you break these rules, you will receive one warning and a 5 minute time out.
- If you keep breaking the rule, your parent will be called and they will need to pick you up.
- If your parent cannot pick you up, you will sit out the remainder of the program and go home on the bus.
- If you are fighting or being dangerous, you will be sent home immediately with no warning.
- If you are sent home, a parent or guardian will need to meet with an After School staff before you can return.

I READ THIS WITH MY CHILD

SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN _____ **DATE** _____

SIGNATURE OF STUDENT _____ **DATE** _____

Reglas para después de la escuela para leer con su hijo: ¿Cuáles son las reglas para la construcción de la iglesia? • Por favor, cuelga tu abrigo en los bastidores cuando entras. • No correr. • Abra las puertas con cuidado. • No gritar o gritar en los pasillos. • No usar el ascensor. • No usar las sillas de ruedas. • Por favor, mantenga limpios los baños, los pasillos y todas las áreas y recoja la basura. • No somos responsables de sus artículos electrónicos o de valor (teléfono, iPad, etc.). Déjelos en casa. Si los trae, no los deje desatendidos. ¿Cuáles son las reglas para el programa después de la escuela? • No intimidación o mala conversación sobre otros niños. • Sin insultos ni insultos raciales. • No jurar. • No pelear. • Escuche a los adultos. Responda con una voz tranquila y respetuosa. • El adulto en la habitación tiene la última palabra. • Si se le pide que se vaya, debe llamar a sus padres para que los lleve o caminar a su casa (escuela intermedia o más). También puede esperar en las sillas para tomar en el lobby si está tranquilo. ¿Dónde puedo hacer una llamada? • Puede preguntar en el check-in si necesita hacer una llamada. Hay un teléfono en el lobby. • Llamadas telefónicas limitadas a 3 minutos. Consecuencias: • Si incumple estas reglas, recibirá una advertencia y un tiempo de espera de 5 minutos. • Si sigue incumpliendo la regla, se llamará a su padre y ellos deberán recogerlo. • Si sus padres no pueden recogerlo, se perderá el resto del programa y se irá a casa en el autobús. • Si peleas o eres peligroso, te enviarán a casa inmediatamente sin previo aviso. • Si lo envían a casa, un padre o tutor deberá reunirse con el personal de After School antes de que pueda regresar. LEÍ ESTO CON MI HIJO FIRMA DEL PADRE O TUTOR FECHA FIRMA DEL ESTUDIANTE _____ FECHA _____

EMERGENCY MEDICAL RELEASE:

You have our permission, in the event of an emergency and in case we are unavailable, to authorize any physician, nurse practitioner or medical personnel to examine, interview, test and if necessary, treat my child as they may deem advisable.

Parent/Legal guardian Signature_____

Date_____

Doctor_____Phone number_____

Insurance carrier_____Policy number_____

MEDIA RELEASE SIGNATURE:

FLC After School, has my permission to use my photograph publically to promote the program. I understand that the images may be used in print publications, online publications, presentations, websites, and social media. I also understand that no royalty, fee or other compensation shall become payable to me by reason of such use.

Parent/Legal guardian Signature_____

Date_____

THERAPIST RESOURCE:

After School has partnered with a licensed family therapist to provide support during After School programming. Families are encouraged to call to schedule appointments as a family. My child has permission to meet with this therapist.

Parent/Legal guardian Signature_____

Date_____

PARENT STATEMENT

I hereby state that my child is in good mental and physical health condition to participate in the activities provided by **FLC After School Program**.

I understand that **FLC After School**, has the right to deny admittance to any student not meeting the standards of the program as it sees fit. I also agree not to hold these parties responsible in the event that my son/daughter/child engages in inappropriate conduct (including, but not limited to disruptive or volatile behavior in or out of After School, etc.) or becomes involved in any activity or with any persons not associated with **FLC After School** or its scheduled program and that **FLC After School** has the right to send him/her home for inappropriate conduct. I further attest that the information contained in this application is correct to the best of my knowledge. In addition, I have agreed to the policy and fee statement and agree to comply.

Parent/Legal guardian Signature_____

Date_____

EMISIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA:

Usted tiene nuestro permiso, en caso de una emergencia y en caso de que no estemos disponibles, para autorizar a cualquier médico, enfermera practicante o personal médico para examinar, entrevistar, evaluar y, si es necesario, tratar a mi hijo como lo consideren conveniente.

Firma del padre / tutor legal_____Fecha_____

Doctor_____Número de teléfono_____

Portador de seguro_____Policy number_____

FIRMA DE LANZAMIENTO DE MEDIOS:

FLC After School, tiene mi permiso para usar mi fotografía públicamente para promocionar el programa. Entiendo que las imágenes pueden usarse en publicaciones impresas, publicaciones en línea, presentaciones, sitios web y redes sociales. También entiendo que no se me pagará ninguna regalía, tarifa u otra compensación en razón de dicho uso.

Firma del padre / tutor legal_____ Fecha_____

RECURSO DE TERAPEUTA:

After School se asoció con un terapeuta familiar con licencia para brindar apoyo durante la programación después de la escuela. Se alienta a las familias a llamar para programar citas como familia. Mi hijo tiene permiso para reunirse con este terapeuta.

Firma del padre / tutor legal_____ Fecha_____

DECLARACIÓN DE PADRES

Por la presente declaro que mi hijo se encuentra en buenas condiciones de salud mental y física para participar en las actividades provistas por el Programa Después de Clases de FLC.

Entiendo que FLC After School tiene derecho a negar la admisión a cualquier estudiante que no cumpla con los estándares del programa como lo considere oportuno. También acepto no responsabilizar a estas partes en el caso de que mi hijo / hija / hijo participe en una conducta inapropiada (que incluye, pero no se limita a, comportamiento disruptivo o volátil dentro o fuera de After School, etc.) o se involucra en cualquier actividad o con cualquier persona no asociada con FLC After School o su programa programado y que FLC After School tiene el derecho de enviarlo a su casa por conducta inapropiada. Además atestiguo que la información contenida en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender. Además, acepté la política y la declaración de tarifas y acepto cumplir.

Firma del padre / tutor legal_____ Fecha_____