

**FLC Después de la escuela 2023-24**  
**Martes y Jueves 4:30 – 6 pm**  
**(Ride en el bus disponible @ 4 pm)**

**STUDENT REGISTRATION FORM**

**Información del participante**

Porfavor escribir legiblemente.

**Primer nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellido:** \_\_\_\_\_

**Género:**  Femenino  Masculino  Otro **Edad** \_\_\_\_\_ **Grado escolar:** \_\_\_\_\_

**Escuela:** \_\_\_\_\_

**Dirección de tu casa:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado/Provincia:** \_\_\_\_\_ **Codigo postal:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre o tutor #1:** \_\_\_\_\_ **Relación:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre o tutor #2:** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia\*:** \_\_\_\_\_ **Relación:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

## PREOCUPACIONES DE SALUD DEL MENOR

¿Su hijo toma algún medicamento? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En ese caso, por favor especifique: \_\_\_\_\_

**Alergias del estudiante** \_\_\_\_\_

**Problemas médicos del estudiante** \_\_\_\_\_

Su hijo tiene ayuda extra en la escuela? Si es así, en que? \_\_\_\_\_

**Comida para llevar a casa:** Una vez a la semana proporcionamos una comida completa o algunos snacks para que el estudiante pueda llevar a casa (incluye lácteos y nueces).

**Deseo que mi hijo reciba comida para llevar a casa? Si \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_**

## INFORMACIÓN DE CONTACTO DE DESPUES DE CLASES "AFTER SCHOOL"

### Información de contacto de After School

Para mas información, contactar

Nathan Roberts, Director de participación de la comunidad

Celular: 763 – 350 - 1630

Oficina: 763 – 788 - 9653

Email: [nathanr@flcch.org](mailto:nathanr@flcch.org)

## CONTRATO DE CONDUCTA

### Reglas para que deben ser leídas con tus hijos para el programa después de clases:

¿Cuáles son las reglas para prevenir esparcir el COVID-19?

- Los niños deben usar cubrebocas cuando estén en el programa (se la pueden quitar para comer).
- Se le tomará la temperatura a los niños cuando lleguen.
- No envíen a los niños si están enfermos o tienen fiebre.
- Solo comeremos afuera. Cuando esté muy frío enviaremos la comida con los estudiantes.

¿Cuáles son las reglas para el edificio de la iglesia?

- Favor de colgar tu abrigo en los racks cuando lleguen.
- No correr.
- Abrir con cuidado las puertas.
- No gritar en los pasillos.
- No usar el elevador.
- No usar las sillas de ruedas.
- Favor de mantener los baños, pasillos y todas las demás áreas limpias sin basura.
- No nos hacemos responsables de tus electrónicos u objetos de valor (phone, iPad, etc.) Favor de dejarlos en casa. Si por alguna razón los traes, favor de no dejarlos desatendidos.

¿Cuáles son las reglas para el programa después de clases?

- No molestar o hablar rudo con otros niños.
- No se permite llamar por apodosos o hacer insultos raciales.
- No se permite decir groserías.
- No se permite pelear.
- Escucha a los adultos. Responde calmado, con voz respetuosa.
- El adulto en el salón tiene la última palabra/decisión.
- Si pides irte de las instalaciones, necesitas hablarle a tus padres para que vengán a recogerte o pedir permiso para irte caminando (middle school y mayores). También podrás esperar en el área de sillas de descanso en el lobby si es que estás calmado.

¿Dónde puedo hacer mi llamada?

- 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** \_\_\_\_\_

**AFTER SCHOOL RELEASES** Please type or print legibly.

**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 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**WAIVER OF LIABILITY – COVID19**

I understand the hazards of the novel coronavirus ("COVID-19") and am familiar with the Centers for Disease Control and Prevention ("CDC") guidelines regarding COVID-19. I acknowledge and understand that the circumstances regarding COVID-19 are changing from day to day and that, accordingly, the CDC guidelines are regularly modified and updated and I accept full responsibility for familiarizing myself with the most recent updates.

Knowing the potential risks associated with COVID-19, I hereby willingly choose to allow my child(ren) to participate in Activities at FLCCH.

FLCCH has a COVID policy that your child(ren) will be expected to follow.

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 \_\_\_\_\_

#### 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 \_\_\_\_\_

Entiendo los peligros del nuevo coronavirus ("COVID-19") y estoy familiarizado con las pautas de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades ("CDC") con respecto a COVID-19. Reconozco y entiendo que las circunstancias con respecto a COVID-19 cambian día a día y que, en consecuencia, las pautas de los CDC se modifican y actualizan periódicamente y acepto la responsabilidad total de familiarizarme con las actualizaciones más recientes.

Firma del padre / tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_