

Programa después de escuela de la Zona YWCA

2020-2021

Complete la siguiente información de manera **legible**, precisa y **completa**.
La información proporcionada en los formularios de inscripción se mantiene privada y confidencial.

Información requerida:

Nombre del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Edad en el momento de inscripción: _____ Grado: _____ Sexo: _____ Raza/Etnia: _____

Alergias (comida/medicina) u otra condición médica: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Nombre del padre/guardián: _____

Número de teléfono: (_____) - _____ - _____ Correo electrónico: _____

Nombre del contacto de emergencia: _____ Relación con el niño / familia: _____

Número de teléfono de contacto de emergencia: (_____) - _____ - _____

¿Es el niño/a elegible para almuerzo gratis/reducido en las escuelas públicas de Hastings? (circule uno): Sí / No

Promedio de ingreso total del hogar (circula uno):

\$0-\$9,999

\$10,000 - \$24,999

\$25,000 - \$39,999

\$40,000+

Número de adultos y niños viviendo en el hogar: _____

Custodia: Ambos padres / Padre soltero / Madre soltera / Guardián Legal / Otro

¿Cómo escuchaste del programa del Zona? (circule uno):

Personal del Zona

Estudiante

Padre

Maestro/a

Corte juvenil

Otro

Razón por querer ser parte del programa del Zona (escoja todos los que apliquen):

Tutoría/Asistencia con la tarea

Alternativas para actividades

Supervisión de niños

Interacción positiva entre personas

Otro (por favor especifica): _____

Información Adicional (la información recaudada es para propósitos estadísticos que permiten al Zona calificar para más oportunidades de fondos adicionales. La información proveída se mantendrá privada y confidencial. Las respuestas a las siguientes preguntas no tendrán impacto en la elegibilidad de tu hijo/a para atender este programa. Por favor responda las siguientes preguntas completamente y con toda la honestidad.)

Su hijo/a alguna vez a (seleccione todos los que aplican):

Sido citado/a por una violación legal

Estado en una pelea física

Sido suspendido/a de la escuela

¿Con qué frecuencia su hijo/a pierde días de escuela? (circule uno):

Nunca

Muy poco

A veces

Frecuentemente

¿Cuál es el promedio de los grados de su hijo/a? (circule uno):

Generalmente 4 (A's)

Generalmente 3's (B's)

Generalmente 2's (C's)

Generalmente 1's (F's)

¿Qué tanto le gusta la escuela a su hijo/a? (circule uno):

Le gusta la escuela

No le gusta la escuela

Depende del día

Continuado en la siguiente página.

La Zona YWCA es un programa gratuito. Al firmar este formulario, indico que he leído las Reglas y Políticas de la Zona y entiendo que mi hijo puede ser retirado del programa por violar las reglas. También otorgo permiso para que la YWCA recupere calificaciones y otra información sobre mi estudiante de la Escuela Intermedia de Hastings. Al firmar este formulario también le otorga permiso a la YWCA para usar el nombre, la fotografía, la declaración verbal o el video de mi hijo o hija para cualquier propósito editorial, informativo, promocional o de recaudación de fondos.

Al firmar este formulario, doy permiso para que mi hijo participe en el Programa Después de Escuela de la Zona YWCA. Estoy de acuerdo en que ni la YWCA ni sus representantes serán responsables por cualquier lesión al estudiante mencionado anteriormente en el curso de las actividades de la Zona o en cualquier clase del Club de Cocina o Educación de Nutrición en las instalaciones de la cocina de la YWCA. Entiendo que YWCA no proporciona seguro para los estudiantes que participan en el Programa de la Zona o los clubs. Certifico que mi hijo / hija esta médicamente apto/apta para participar en la Zona. También entiendo que, si mi hijo abandona el programa, debe desocupar la propiedad de la YWCA debido a casos pasados de vandalismo en el estacionamiento y el perímetro de la propiedad.

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____

Programa después de escuela de la Zona YWCA

Contrato de conducta estudiantil

2020-2021

Todos los estudiantes inscritos en la Zona deben seguir **todas** las reglas con el fin de poder asistir (y continuar asistiendo) al programa.

Estas reglas aseguran que la Zona sea divertida, y un lugar seguro para todos los estudiantes de la middle school.
Todos los estudiantes deben leer y firmar el contrato de conducta estudiantil para asistir a la Zona.

1. Cualquier estudiante de la Hastings Middle School puede asistir
2. Los estudiantes **tienen que tener un formulario de inscripción, un contrato de conducta estudiantil, y un Formulario de consentimiento del COVID-19** firmados para poder asistir a la Zona
3. Los estudiantes tienen que **registrarse cuando llegan y cerrar sesión** cuando se van
4. Un estudiante **no puede iniciar y cerrar sesión más de una vez al día**
5. Los estudiantes **respetarán al personal y a los voluntarios**
6. Los estudiantes **respetarán los bienes y equipos de la Zona y la YWCA**
7. Los estudiantes **respetarán a otros estudiantes y sus pertenencias**
8. **No estará permitido** traer comida y bebidas de afuera. **No se permitirá el uso de goma de mascar o limo**
9. Los estudiantes **seguirán todas las reglas escritas** y las **reglas verbales** dadas por el personal y los voluntarios
10. **Lenguaje inapropiado o amenazante** y gritos en exceso **no estará permitido**
11. **Contacto físico inapropiado**, peleas, o comportamientos agresivos **no estará permitido**
12. **El comportamiento inapropiado o relacionado a la índole sexual** puede resultar en una **expulsión permanente**
13. **El robo o destrucción de propiedad** puede resultar en una **expulsión permanente**
14. **La posesión de sustancias ilícitas e ilegales** resultará en una **expulsión permanente**
15. **La posesión de armas o materiales peligrosos** resultará en una **expulsión permanente**
16. **Me quedaré adentro hasta que vengan a recogerme, o si elijo abandonar la Zona durante las horas del programa, debo desalojar la propiedad de la YWCA de inmediato**
17. Al firmar, yo testifico que he leído todas las reglas de la Zona y he entendido que al violar cualquiera de estas reglas me llevara a un suspenso temporal o a la expulsión permanente del programa.

Nombre del estudiante (Letra de impreza): _____

Firma del estudiante: _____ Fecha de hoy: _____

Preferencia de actividades

Por favor marque las actividades que le interesen más de la Zona. Marque todas las que apliquen a ti.

- Proyectos de arte Ayuda con la tarea Club de cocina/clases
- Tiempo para relacionarme con otros fuera de escuela Actividades físicas
- Zone Night Out / Lock-In anual (actividades después de las horas de zona) Otro: _____

Formulario de consentimiento de la pandemia del COVID-19 (Coronavirus)

Deliberadamente and voluntariamente yo autorizo que mi hijo/hija participe en el programa después de escuela de la Zona YWCA durante la pandemia del COVID-19.

No responsabilizaré a la YWCA si mi hijo/hija se enferma en un futuro cercano.

Confirmando que mi hijo/hija actualmente no tiene ninguno de los siguientes síntomas asociados con el COVID-19:

- Fiebre o escalofríos
- Dolor de garganta
- Secreción nasal
- Falta de aire o dificultad para respirar
- Tos seca
- Pérdida de sabor u olfato
- Dolor de cabeza / dolor muscular
- Náusea
- Vómito
- Diarrea

Confirmando que, hasta donde yo sé, mi hijo/hija no ha estado expuesto a nadie que presente los síntomas mencionados anteriormente asociados con el COVID-19.

Confirmando que notificaré de inmediato a la YWCA por teléfono (402-462-8821) o por correo electrónico (zone@ywcaadamscounty.org) si mi hijo/hija da positivo/positiva al COVID-19 o es expuesto/expuesta a un caso confirmado de COVID-19.

Doy mi consentimiento para que los miembros del personal de la Zona YWCA tomen la temperatura de mi hijo/hija si exhibe cualquiera de los síntomas mencionados anteriormente asociados con el COVID-19. Si la temperatura de mi hijo/hija excede la temperatura de 99.9 °F, un miembro del personal de la Zona YWCA llamará al padre / tutor que se detalla a continuación. Si mi hijo/hija continúa presentando síntomas y / o tiene una temperatura confirmada de 99.9 °F o más, tendrá la opción de abandonar la Zona por el día o pasar el resto del tiempo en la Zona en un área socialmente distanciada.

Confirmando que mi hogar se adhiere a las pautas del Departamento de Salud del Distrito de South Heartland y todas las Medidas de Salud Directas del Estado de Nebraska aplicables al Condado de Adams. Confirmando que mi hijo/hija usará una máscara en la Zona si así lo requiere el Condado de Adams de la YWCA o las Escuelas Públicas de Hastings.

Proteger la salud y la seguridad de todos los estudiantes de la Zona es la principal prioridad de la YWCA. La comunicación eficaz con los padres y tutores de los estudiantes, es esencial para mantener la salud de los estudiantes, así como la operación de la Zona.

Complete toda la siguiente información de manera legible y precisa:

Nombre estudiantil (letra de imprenta) _____

Nombre del padre/guardián (letra de imprenta) _____

Firma del padre/guardián _____ Fecha de hoy _____

El mejor número de teléfono para contactarme entre semana de 3 a 6 pm: (_____) _____ - _____

Correo electrónico principal: _____