

**Boys & Girls Clubs
of Greater Dallas**
APLICACION PARA MEMBRESIA DEL CLUB



• CUALQUIER PREGUNTA QUE DEJA EN BLANCO INTENCIONALMENT LE PROHIBIRA LA ACEPTACION A LA MIEMBRECIA •

Sucursal _____ Numero de Miembro _____

Fecha de Aplicacion _____	¿Ha sido Ud. Miembro? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Raza: <input type="checkbox"/> Anglosajón <input type="checkbox"/> Afro-Americano. <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Oriental <input type="checkbox"/> Mezclado <input type="checkbox"/> Otro	

Nombre _____	Edad _____	Fecha de Nacimiento _____
Dirección _____	Num. Apt. _____	Número de Teléfono _____
Ciudad _____	Estado _____	Zona Postal _____ Sexo _____
Nombre de Escuela _____	Categoría Actual _____	Puede nadar? _____
Dirección de Escuela _____		

Do you live with your:
 Madre Padre Padres adoptivos Ambos Padres
 Madrastra Padrastro Abuelo(a) Otro (especifique como tía, tío, etc.)
 ¿Ud. es el padre o guardián de este niño y un miembro ACTIVO de las fuerzas armada? _____ Sí _____ No

Nombre del Padre _____ ¿Empleado? Sí / No Trabajo/Celular Teléfono # _____

Nombre del Madre _____ ¿Empleado? Sí / No Trabajo/Celular Teléfono # _____

Nombre del Tutor _____ ¿Empleado? Sí / No Trabajo/Celular Teléfono # _____

Relación con los miembros _____

Dirección de correo electrónico _____

Nombre del doctor de la familia _____
Dirrección _____ Teléfono _____
EN CASO DE EMERGENCIA, LLAMAR A : _____ Teléfono _____
(Pariente o Amigo, No Padre/Tutor)
Relación con los miembros _____
Dirrección _____
¿Tiene Ud., algún problema de salud o alegrías? _____
Esta condición limita la salud de mi hijo de las siguientes actividades: _____

Razón para unirse: Tutoria Ayuda con la tarea Deportes Porque es un lugar divertido y seguro.

¿Como aprendistes de nuestros Boys & Girls Clubs of Greater Dallas? (Elegir Uno)

Hoja de anuncio PTA Radio/Televisión Teléfono

Escuela Iglesia Fiesta de comunidad Amigos

En conversación Otro _____

BOYS & GIRLS CLUBS PERMISOS Y RECONOCIMIENTOS

Su hijo se interesa en ser miembro del "club" de niños y niñas denominado Boys & Girls Clubs of Greater Dallas. Para ayudarnos a servirle usted y su hijo mejor haga por favor el siguiente :

- 1) Lea la información completamente y espíquele a su hijo o hija.
- 2) Súplele la información requerida.
- 3) Firme el formulario y regrese a la facultad o club, que su hijo o hija atenderá.

Yo doy permiso a mi _____ hija o hijo que participe en el programa y actividades del club. Yo entiendo que algunas de estas actividades envuelven deportes y salidas, puede ser lugares fuera de la facultad o club. Cada vez que tengamos una salida, el club le hará llenar un formulario de permiso. Yo entiendo que las actividades van a estar supervisadas por el personal del club. Por la supervisión no garantiza la seguridad de su hijo o hija en el momento que está participando en estas actividades. Comprendo aún más que algunas de estas actividades son potencialmente peligrosas y que el Club no puede, no provee ninguna aseguranza si su hijo fuera golpeado, mientras está participando en cualquier de las actividades.

Doy permiso a mi hijo o hija de caminar de la escuela solo para el club o con algún familiar menor de 18 años.

Firmando este formulario y consentimiento yo autorizo la reproducción por o como autorizado por el club. Cualquier fotografía o videotapes, o medios sociales que el club podría tomar de mi hijo, para cualquier propósito legal que fuera sin cualquier compensación a mí o mi hijo. Todos los negativos y positivos, juntos envolviéndolos con huellas como fotografías y videotapes, podremos constituir y exclusiva propiedad del club. También alguna información demográfica se podría compartir con representantes de los otros Boys & Girls Clubs.

A ejecutar esta forma yo por el presente suelto al Club, sus miembros, los empleados, y el personal, de cualquier y todos los reclamos y las causas de acción, si en la ley o en la equidad, que puede en tiempo existe a consecuencia de la asociación de mi niño en el Club y su participación en actividades de Club.

_____(Nombre/Firma) Yo afirmo que los registros de mi hijo de inmunización se mantienen en su escuela situada en el frente de esta forma.

En ejecución sobre este formulario yo estoy de acuerdo en el evento de emergencias, enfermedades o accidentes un doctor licenciado y autorizado administrará tratamiento adecuado a la enfermedad o salud de mi hijo o hija. Yo entiendo que finalmente soy responsable por los cuidados de mi hijo. Y nosotros nos contactaremos con el doctor o nombre que aparece en la aplicación antes de contactar otro doctor para el tratamiento de mi hijo. Boys & Girls Club reserva el derecho de negar entrada a miembros. **Padres son responsables para informar al personal del club acerca de los problemas de salud de sus niños.**

AL RECOGER INFORMACION

Como mi hijo llegará al club? *Circule uno de las opciones.*

BGCD Camino/Van Camino de escuela Caminando Por los padres Otro(explique) _____

AL DEJAR EL CLUB, los MIEMBROS DEBEN FIRMAR FUERA.

Los miembros debajo de la edad de 14 sólo pueden ser soltados a individuos designados abajo. Si el personal no reconoce que éstos recogiendo a miembros, ellos pueden pedir identificación con foto (Licencia de manejar) o tener una foto mantenida en el archivo.

ESTE NIÑO ES de SOLO SER SOLTADO A LOS INDIVIDUOS SIGUIENTES:

NOMBRE	NUMERO DE CONTACTO	El Número de Identificación (Licencia de manejar#)

Como los padres o legales guardianes yo estoy de acuerdo de atender a mandatorio orientación que es requerida por el libro y membresía, expectativas y obligaciones como padre.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Yo prometo cuidar/respetar al club y a la propiedad del club. Si en algún momento me piden que devuelva mi tarjeta de miembro entiendo que no se me devolverá la cuota.

Firma del miembro _____

Fecha _____

Da conformidad con la ley Federal, esta organización no discrimina por razones de edad, raza, color, sexo, discapacidad, o nación de origen.

La siguiente información es solo para fines estadísticos. Por favor, conteste todas las preguntas completamente.

Confidencial: Cualquier información confidencial requerida es para nuestro record y para los fondos de nuestra organización. Las respuestas que usted nos de lo mantendremos completamente confidencial. Les apreciamos por su cooperación necesaria

Edad del miembro _____	Fecha _____					
Raza del miembro(Eliger Uno)	Anglosajón	Afro-Americano	Hispano	Oriental	Mezclado	Otro
Ingresos de la familia(Elegir Un)	Bajo \$15,000	\$15,001-\$20,000	\$20,001-\$30,000	\$30,001-\$40,000	\$40,001-\$50,000	\$50,000 & Más
Numero total de Familia (Indiguenos cuantos de familia viven en su casa)	_____					
Vive con (Eliger Uno)	Padre o Madre sólo	Ambos Padres	Abuelo(a)	Parientes adoptivos	Otro (Tía, Tío, Etc.)	
Seleccione SI o NO para los siguientes preguntas:						
¿Su niño/niña recibe?	Comida gratis en la escuela	SI	NO			
	Seguro de Medicaid/CHIP	SI	NO			
	Amerigrupo	SI	NO			
	Welfare	SI	NO			
	Estampillas	SI	NO			
	Ingreso de seguro social	SI	NO			
	Incapacidad de seguro social	SI	NO			
Cuál es el nivel más alto de educación que usted recibió? (Eliger Uno)						
Educación secundaria incompleta	Graduado de la escuela secundaria	Alguna universidad				
Graduado de la universidad	Masters/Doctoral					
ESTA INFORMACION SE MANTENDRA CONFIDENCIAL.						

Office Use Only: Date Entered into nFocus KidTrax Database: _____

Membership Fee PAID or SCHOLARSHIP (Circle One) If Scholarship, Specify _____
(Parkland, Amerigroup, Etc.)

(Please attach a copy of Scholarship Documentation)
BRANCH EXECUTIVE AUTHORIZATION _____



Consentimiento por los Padres y Liberación de Responsabilidades

Autorizo al equipo de Boys & Girls Clubs of Greater Dallas (BGCD) mi permiso total a solicitar los resultados del examen TAKS/Perfil de Crecimiento del TAKS y los calificaciones escolares de las seis semanas de mi hijo/hija. Esto es entendiendo que esta información sera usada por BGCD para establecer un plan de acción para apoyar las necesidades académicas de mi hijo/hija y para medir su progreso durante el curso del año escolar. BGCD ofrece un Programa para Despues de Escuela, el Project Learn (Proyecto Aprenda), en el cual mi hijo/hija participa activamente. Atravez de este programa, mi hijo/hija participa en actividades de alto nivel académico y en tutorías, cuando en necesario. Mientras todos los miembros están activos en actividades educacionales, también participan en el programa de ayuda con la tarea llamadao Power Hour. Se da por entendido que los representates del Boys & Girls Clubs of Greater Dallas (BGCD) podran usar esta información para medir el rendimiento académico de sus miembros.

Estoy consiente de que no recibiré ninguna compensación económica por la participación de mi hijo/a en los programas de BGCD. Adicionalmente, en ningun caso el BGCD estará obligado a proveer ningun programa y no garantiza ningun resultado en ninguno de sus programas.

También dispenso y libero al Boys & Girls Clubs of Greater Dallas (BGCD) y a su junta directiva, agentes, empleados y otros representates de cualquier responsabilidad, conocida o desconocida, que surgan al usar esta información.

Certifico que he leído este Consentimiento por los Padres y Liberación de Responsabilidades y que entiendo totalmente sus terminos y condiciones. Entiendo que la oportunidad de participar en el Programa de Después de Escuela y el Project Learn es dado por el Boys & Girls Clubs of Greater Dallas (BGCD) y está sujeto a la ejecución de éste Consentimiento por los Padres y Liberación de Responsabilidades. Tengo capacidad legal para firmar este cosentimiento legal para mi hijo/a.

Firma del padre o tutor legal

Nombre del estudiante

Relación con el estudiante

Número de identificación del estudiante

Distrito Escolar al que asiste el estudiante

Escuela al que asiste el estudiante

Dirección

Número de teléfono

Club del Boys & Girls Club al que pertenece el estudiante

Fecha

NO doy mi autorización para la liberación de los resultados del examen TAKS/Perfil de Crecimiento del TAKS y los calificaciones escolares de las seis semanas.

Firma del padre o tutor legal

Fecha