



## Formulario de Inscripción: 2020-2021

Sólo para uso de oficina

# identificación: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nuevo    Renovar

*(Por favor seleccione un programa):*

REMOTO     DESPUÉS DEL COLEGIO

Por favor IMPRIMA toda la información y responda todas las preguntas. Las solicitudes deben completarse para poder procesarlas.

### INFORMACIÓN DE MIEMBRO \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Suite del Apartamento (si es aplicable) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Género:  Masculino  Feminino

Identidad Racial:  Indio Americano o Nativo de Alaska  Indio Americano o Nativo de Alaska y blanco

Asiático  Asiático y blanco  Negro o Afroamericano  Negro o Afroamericano y blanco

Nativo Hawaiano o otro isleño del pacífico  Blanco  Otro-Multirracial

Etnia:  Hispano o Latino       No Hispano o Latino

Almuerzo Escolar:  Gratis  Reducido  Toda la escuela es gratis  No Elegible

Grado \_\_\_\_\_ Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN MÉDICA \_\_\_\_\_

Alergias a los alimentos:

- Cacahuete
- Nueces de árbol
- Lácteos/Lactosa
- Soja
- Gluten
- Mariscos
- Huevos
- Otro:

Ambiental:

- Picaduras de abeja
- Pólen
- Polvo
- Moho
- Césped

Alergias as Medicamentos:

- Penicilina
- Amoxicilina
- Aspirina
- Otro:

El miembro usa un inhalador?

Si     No

El miembro usa un Epi-Pen?

Si     No

El miembro usa insulina?

Si     No

Condiciones médicas diagnosticadas:  Asma  Diabetes  Discapacidad Auditiva  Discapacidad Visual

TDA/TDAH  Autismo  Convulsiones  Ansiedad/Depresión  Otro: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL JEFE DE HOGAR \_\_\_\_\_

Papel en el hogar:  Padre/Madre  Padrastro  Abuelo/Abuela  Guardián  Padre/Madre Adoptivo

Otro: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Suite del apartamento (si es aplicable) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil \_\_\_\_\_ Otro Teléfono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_

# INFORMACIÓN DEL HOGAR

*Esto es confidencial y se utiliza para ayudar al Club a obtener fondos*

## Límites de ingresos de 2020 para programas de HUD

El Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardener Clubhouse reciben fondos federales de HUD CDBG para nuestros servicios después de la escuela. Dado que su hijo(a) participa en nuestro Clubhouse, pedimos su cooperación para completar la información a continuación. Tenga la seguridad de que esta información permanecerá confidencial y se utilizará únicamente para cumplir con los requisitos de mantenimiento de registros del Boys & Girls Club y del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Autorizo a la agencia a divulgar información a otras agencias apropiadas después de una discusión previa conmigo sobre dicha acción. Me han informado y entiendo el propósito y el uso de la información solicitada. Se solicita una donación voluntaria, pero no es necesaria para recibir los servicios.

<b>1 persona</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$17,950	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$29,900	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$47,850	<input type="checkbox"/>	Más de \$47,850
<b>2 personas</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$20,500	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$34,200	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$54,650	<input type="checkbox"/>	Más de \$54,650
<b>3 personas</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$23,050	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$38,450	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$61,500	<input type="checkbox"/>	Más de \$61,500
<b>4 personas</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$26,200	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$42,700	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$68,300	<input type="checkbox"/>	Más de \$68,300
<b>5 personas</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$30,680	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$46,150	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$73,800	<input type="checkbox"/>	Más de \$73,800
<b>6 personas</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$35,160	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$49,550	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$79,250	<input type="checkbox"/>	Más de \$79,250
<b>7 personas</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$39,160	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$52,950	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$84,700	<input type="checkbox"/>	Más de \$84,700
<b>8 personas</b>	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$44,120	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$56,400	<input type="checkbox"/>	Igual o menor que \$90,200	<input type="checkbox"/>	Más de \$90,200

¿Vive con? (Marque todo lo que corresponda)

- Madre     Padre     Padres     Padrastro     Madrastra     Abuelo(s)  
 Padres de crianza     Custodia Compartida     Guardianes Legales     Otros parientes \_\_\_\_\_

Programas de Asistencia:     Vale de cuidado de niños     Cupones de Alimentos/SNAP     TANF (Asistencia Temporal para familias necesitadas)

- SSI (seguridad social)     Asistencia DCF     Servicios de refugio/desamparados  
 Otro – Por favor describa: \_\_\_\_\_

Militares Actuales/Anteriores:  Si  No Estatus:  Servicio Activo  Reserva/Guardia  Veterano

## INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

¡Sea ordenado y preciso! Si hay una emergencia con su hijo, debemos poder comunicarnos con alguien. Estos adultos tienen permiso para recoger a un miembro del programa.

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_  
 Otro Teléfono: \_\_\_\_\_ Otro Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Relación con el Miembro: \_\_\_\_\_ Relación con el Miembro: \_\_\_\_\_

*Yo (Nombre del Padre de Familia/Guardian) \_\_\_\_\_ solicito que mi hijo sea admitido como miembro del Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse. Si mi solicitud es aceptada, entiendo que mi hijo debe cumplir con sus reglas y regulaciones y cooperar con todo el personal. Entiendo que si no lo hace puede resultar en la cancelación de esta membresía. La membresía también puede cancelarse si se descubre que se ha proporcionado información falsa o incompleta o que la información de contacto de emergencia no es válida.*

*Al firmar a continuación, acepta respetar todas las políticas del Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse. El manual de membresía se puede encontrar en línea en [WWW.BGCFL.ORG/HANDBOOK](http://WWW.BGCFL.ORG/HANDBOOK)*

Firma del Padre / Guardián: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Miembro: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE CONTACTO DE RECOGIDA ADICIONAL

### LUNES

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Relación con el Miembro: \_\_\_\_\_

### MIÉRCOLES

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Relación con el Miembro: \_\_\_\_\_

### VIERNES

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Relación con el Miembro: \_\_\_\_\_

### MARTES

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Relación con el Miembro: \_\_\_\_\_

### JUEVES

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Relación con el Miembro: \_\_\_\_\_

## LIBERACIÓN DE LOS PADRES

Yo, el padre/guardián del menor que figura en esta solicitud, para nosotros, nuestros herederos, ejecutores y administradores, por la presente libero, renuncio, absuelvo y destituyo para siempre el Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse, y Boys & Girls Clubs of America, sus representantes, sucesores, aseguradores, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada con cualquiera de las organizaciones anteriores, como personal, directores o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamos, demandas o causas de acción para todos y cada uno pérdida, daño, lesión o muerte y cualquier reclamo de daños que resulte del uso de instalaciones propiedad o controladas por las organizaciones anteriores, o participación en actividades de dichas organizaciones dentro o fuera del Club.

### Tratamiento Médico

Doy permiso al Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse para buscar tratamiento médico de emergencia para mi hijo menor si no pueden localizarme. Seré responsable de todos los costos de atención y tratamiento médicos.

### Recopilación de Datos

Doy permiso al Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse para recopilar información a través de encuestas, cuestionarios, entrevistas y grupos focales en línea o escritos del menor de edad que figura en esta solicitud. Toda la información recibida se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos recopilados a través de estos medios se resumirán en conjunto y excluirán todas las referencias a respuestas individuales. Los resultados agregados de estos análisis se pueden compartir con el personal del Club, Boys & Girls Clubs of America (BGCA), patrocinadores y otras partes interesadas de la comunidad para evidenciar la efectividad del programa y / o el impacto del Club en nuestros miembros.

### Información de la Escuela

Doy mi permiso al Distrito Escolar de Gardner para intercambiar información sobre el menor de edad que figura en esta solicitud. El propósito del intercambio es para ayudar a ambas organizaciones a hacer un mejor trabajo para ayudar al estudiante a tener éxito en la escuela, en el Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse y en la vida. Esta autorización es válida por un año and puede revocarse en cualquier momento comunicándose por escrito con la escuela de su hijo o el Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster.

### Compartir Datos

Entiendo que Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse pueden compartir información sobre el menor que figura en esta solicitud con Boys & Girls Clubs of America (BGCA) con fines de investigación y / o para evaluar la eficacia del programa. La información que se divulgará a BGCA puede incluir la información proporcionada en este formulario de solicitud de membresía, la información proporcionada por la escuela o el distrito escolar del niño menor y otra información recopilada por Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse, incluidos los datos recopilados a través de encuestas o cuestionarios. Toda la información proporcionada a BGCA se mantendrá confidencial.

### Tecnología

Como miembro del Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse, su hijo tendrá acceso a Internet. Mientras se toman precauciones, es posible que acceda a sitios inapropiados. El Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse tendrán reglas y consecuencias en el Club por tal comportamiento; sin embargo, no seremos responsables de las consecuencias de dicho acceso.

Doy permiso para que la imagen de mi hijo, las imágenes en movimiento o cualquier otra representación gráfica o semejanza sea utilizada por el Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse y sus actividades. También entiendo que el Club no es, ni pretendo ser, una guardería con licencia. He leído la solicitud completa y este formulario, entiendo las reglas del Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse, y solicito que mi hijo sea admitido como miembro.

Doy mi permiso al Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse para compartir información sobre el menor que figura en esta solicitud con Boys & Girls Club of America (BGCA) con fines de investigación y / o para evaluar la eficacia del programa. La información que se divulgará a BGCA puede incluir la información proporcionada en este formulario de solicitud de membresía, la información proporcionada por la escuela o el distrito escolar del niño menor y otra información recopilada por Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse, incluidos los datos recopilados a través de encuestas o cuestionarios. Toda la información proporcionada a BGCA se mantendrá confidencial.

Nombre del Padre de Familia/Guardián: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre de Familia/Guardián: \_\_\_\_\_

Firma del Miembro: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### **DESAYUNO & ALMUERZO / SOLO REMOTO**

Las Escuelas Públicas de Gardner proporcionarán desayuno y almuerzo gratis. Las familias pueden optar por las opciones de alimentos proporcionadas, pero deben optar por ambas opciones. El Club solicitará únicamente la cantidad indicada durante la inscripción. Comuníquese con el director del programa con los cambios para que podamos actualizar nuestra solicitud de las escuelas públicas de Gardner.

¿Su hijo comerá la comida proporcionada o traerá comida de casa?

Comida de Casa     Comida Proporcionada

### **SNACK (BOTANA)**

El Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse proporcionarán botanas gratis para el programa después de la escuela.

### **POLÍTICA DE DESINFECTANTE DE MANOS**

Como padre/guardián de \_\_\_\_\_, entiendo que mi hijo pueda jugar al aire libre, también entiendo que mientras esté al aire libre o en otras áreas donde no haya acceso a agua corriente, se usará desinfectantes de mano para promover una higiene de manos saludable. Boys & Girls Club de Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse proporcionarán y supervisarán el uso seguro del desinfectante de manos durante todo el programa.

Firma del Padre de Familia/Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Este programa no tiene licencia del Departamento de Cuidado y Educación Temprana.**

Por la presente certifico que la información contenida en este formulario es precisa y completa a mi leal saber y entender, bajo pena de ley y verificable por representantes del gobierno federal.

Firma del Padre de Familia/Guardián \_\_\_\_\_

**Me gustaría contribuir \$ \_\_\_\_\_ al Fondo de Membresía para brindar asistencia financiera para ayudar a otros niños a asistir al Club.**

**¿Cómo se enteró de nuestro programa extracurricular?**

Visita sin cita previa     Periódico     Facebook     Volante     Amigo / Pariente

5K     Festival de Ciencia     Escuela     Otro \_\_\_\_\_

## GREAT FUTURES START HERE.



### Asunción del Riesgo y Exención de Responsabilidad Relacionada con el Coronavirus

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. **COVID-19 es extremadamente contagioso** y propaga significativamente de persona a persona. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud federales y estatales han recomendado medidas de distanciamiento social y, en muchos lugares, han exigido prohibiciones continuas en la congregación de grupos de personas de varios tamaños. Boys & Girls Clubs Fitchburg y Leominster y Gardner Clubhouse (“Club”) ha implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19. Estos incluyen, pero no se limitan a medidas implementadas – distanciamiento social, monitoreo de bienestar, mayor esterilización, lavado de manos requerido, etc. Sin embargo, el Club no puede garantizar que usted o sus hijos no se infectarán con COVID-19. Además, asistir al Club podría aumentar su riesgo y el de sus hijos a contraer el COVID-19.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo que mi(s) hijo(s) y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al asistir al Club y que dicha exposición o infección puede resultar en lesión personal, enfermedad, discapacidad permanente y muerte. Entiendo que el riesgo de estar expuesto o infectado por COVID-19 en el Club puede resultar de las acciones, omisiones o negligencia de mí y de otros, incluidos, entre otros, los empleados del Club, los voluntarios y los participantes del programa y sus familias. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos anteriores y acepto la responsabilidad exclusiva por cualquier lesión que sufra mi(s) hijo(s) o yo mismo (incluidos, entre otros, lesiones personales, discapacidad, y muerte), enfermedad, daño, pérdida, reclamación, responsabilidad, o gasto, de cualquier tipo, que yo o mi(s) hijo(s) podamos experimentar o incurrir en relación con la asistencia de mi(s) hijo(s) al Club o participación en la programación del Club (“Reclamaciones”). En mi nombre y en nombre de mis hijos, por la presente libero, me comprometo a no demandar, despedir y eximir de responsabilidad al Club, sus empleados, agentes y representantes, de y de la Reclamaciones, incluidas todas las responsabilidades, reclamaciones, acciones, daños, costes o gastos de cualquier tipo que surjan o estén relacionados con los mismos. Entiendo y acepto que este comunicado incluye cualquier Reclamación basada en las acciones, omisiones o negligencia del Club, sus empleados, agentes y representantes, ya sea que ocurra una infección por COVID-19 antes, durante o después de la participación en cualquier programa del Club.

---

Firma del Padre de Familia/Guardián

---

Fecha

---

Nombre del Padre de Familia/Guardián

---

Nombre del Participante del Club