

HISTORIA MÉDICA / DE DESARROLLO/ Utilice papel adicional si es necesario. El programa se compromete a proporcionar transporte a un centro de recursos médicos apropiado en caso de emergencia. En una situación de emergencia, los demás niños del centro serán supervisados por un adulto responsable. No administraremos ningún fármaco o medicamento sin instrucciones específicas del médico o del padre o guardián del niño. Estoy de acuerdo en que el cuidador puede autorizar al médico de su elección para que proporcione atención de emergencia si ni yo ni el médico de la familia podemos ser contactados inmediatamente.
___ Estoy de acuerdo ___ No estoy de acuerdo

Enumere cualquier discapacidad física, retraso en el desarrollo y/o necesidades especiales de comportamiento/emocionales. ponga la casilla aquí

¿Tiene el niño asistencia especial durante la jornada escolar normal? ___ No ___ Sí, por favor explique.

COMPROMISOS:

Los padres deberán poner sus iniciales en cada una de las áreas que aparecen a continuación:

Yo ___ Doy ___ No Doy (marque uno) permiso a la Enfermera de la Escuela para que proporcione información médica al personal de After School.
Yo ___ Doy ___ No doy (marque una) permiso para que mi hijo sea fotografiado en el sitio del programa. (por ejemplo, por el personal del sitio para el álbum de recortes, la exhibición o por las publicaciones del programa por los periodistas que hacen un informe sobre los programas de cuidado de la edad escolar.

(inicial)_____ Examen Físico / Vacunas: Certifico que mi hijo está inscrito en las Escuelas del Condado de Orange y que una copia de un examen físico y un registro completo de vacunas están archivados en la oficina de la escuela donde el niño está inscrito.

(inicial)_____ Aplicación: Certifico que toda la información que he proporcionado en este formulario de solicitud es verdadera y exacta. Entiendo que proporcionar información falsa o incompleta será causa de cancelación de la inscripción en el programa.

(inicial)_____ Manual de los Padres / Manual del Estudiante OCS: Entiendo que recibiré el Manual de Padres. También entiendo que el [Manual del Estudiante de OCS](#) contiene las políticas y procedimientos de OCS con respecto a la conducta y disciplina del estudiante y puedo revisarlo también en www.orangecountyfirst.com (haga clic en Board, Board Policies, Section 4000 Students)

SALIDA SEGURA::

Si su hijo no es recogido antes de las 6:00 p.m. se le cobrará una multa de \$10 por cada 10 minutos, por niño.

Si llega tarde a recoger a un niño, el Director del Programa llamará a los números de casa y/o del trabajo del padre/tutor. Si no hay respuesta, llamará a los números de emergencia indicados para el niño en el formulario de inscripción. Si no se puede localizar a ninguno de los padres/tutores o contactos de emergencia dentro de un tiempo razonable después de la hora de cierre de las 6:00pm, el Director del Programa puede llamar al 911 y preguntar por el trabajador social de guardia.

Si se producen TRES (3) recogidas tardías durante un año escolar, su hijo puede ser dado de baja del programa Afterschool de la escuela media.

*Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha _____

Office Use Only:

Date App Received: _____

Fee Paid : _____

Payee: _____

Start Date: _____

Payment: _____