



Orange County Schools - After School Program
Traditional Teacher Workday Camp: OCS K-5 students only
Monday, January 23, 2023 & Tuesday, January 24, 2023
Program hours: 7:30 a.m. - 5:30 p.m. each day

Bring registration forms and payment to:
OCS After School Program
 920 Corporate Drive, Hillsborough, NC 27278
ocs.schoolcare@orange.k12.nc.us | 919 732-4166

- For childcare during teacher workdays in January, parents/guardians of OCS students in Kindergarten to 5th grade can choose either **Central Elementary or Grady A. Brown Elementary Schools**. Registration opens January 3 and runs until January 13, or until full.
- Please complete the registration form and return to OCS After School ocs.schoolcare@orange.k12.nc.us **with payment (see page 2)**.
- No child is registered until form and payment are received together. You must use the online payment system or drop off payment. **Mailed payments will not be accepted.** Children will be provided breakfast, lunch (Chick-fil-a / Golden Corral) and an afternoon snack each day. For the safety of your child's personal belongings, no handheld electronics will be allowed.
- **Minimum enrollment will be at 25 children per location with a maximum of 50 children per location.**

Child 1	Child 2	Child 3
Name:	Name:	Name:
Grade:	Grade:	Grade:

Please check off which day/site your child/children will attend. Tentative field trip(s) are listed below. <input type="checkbox"/> See page 2 to list Food Allergies - check here if child has Food Allergy	1 Child	2 Children	3 Children
Registration fee per child \$30-	\$30.00	\$60.00	\$90.00
Central Elem / Monday, January 23, 2023 Field Trips with Culinary Theme (tentative): Weaver Street Tour, Golden Corral, Painted Grape, edible winter craft	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
Central Elem / Tuesday, January 24, 2023 Field Trips with Culinary Theme (tentative): Alamance Community College Culinary Department Tour, Chef Darris, edible winter craft	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
Grady Brown Elem / Monday, January 23, 2023 Field Trips with Culinary Theme (tentative): Weaver Street Tour, Golden Corral, Paint Grape, edible winter craft	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
Grady Brown Elem / Tuesday, January 24, 2023 Field Trips with Culinary Theme (tentative): Alamance Community College Culinary Department Tour, Chef Darris, edible winter craft	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
TOTAL DUE			

OCS Employee	Parent Receives Subsidy ONLY
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes- have you contacted your case worker for approval? Day Care Worker Name: _____ <input type="checkbox"/> No

Mother/Guardian _____ Cell # _____

Father/Guardian _____ Cell # _____

Mailing Address, City, Zip _____

Email Address _____

Is there a separation, divorce, or custody concern, with which our staff should be aware of? _____ No _____ Yes

Is any person prohibited from picking up the child by a court order? _____ No _____ Yes

If yes, attach a copy of the court order and an explanation.

Prohibited Person's Name _____ **Relationship to Child** _____

EMERGENCY CONTACT and PICK UP AUTHORIZATION: Person other than parents/guardians listed on front of the form. The following persons are authorized to pick up the child from the program and/or be reached during an emergency. In the event of early dismissal due to inclement weather or emergency conditions, I have arranged with these locally situated persons who fully accept the responsibility of picking up my child/children from the Child Care Program. If none, write "none" in the space below.

1st Pick Up Name _____ Relationship _____ Best Phone # _____
 2nd Pick Up Name _____ Relationship _____ Best Phone # _____
 3rd Pick Up Name _____ Relationship _____ Best Phone # _____

Medical/Developmental History/Use additional paper if necessary - The program agrees to provide transportation to an appropriate medical resource facility in the event of an emergency. In an emergency situation, other children in the facility will be supervised by a responsible adult. We will not administer any drug or medication without specific instructions from the physician or the child's parent or guardian. I agree that the daycare provider may authorize the physician of his/her choice to provide emergency care if neither I nor the family physician can be contacted immediately.

___ I Agree ___ I Do Not Agree

List any physical handicaps, developmental delays and/or behavior/emotional special needs.

Does the child have special staff assistance during the regular school day? ___ Yes (see below) ___ No
 If yes, please schedule a meeting with the After School Program Manager. Preferred Date/Time: _____

*****Completion of this section is MANDATORY before your child can start in the program*****
 List any medical conditions: (Allergies - Operations - Hospitalizations)

Child's Doctor _____ Telephone # _____

Child's Dentist _____ Telephone # _____

Hospital Preference _____

Will your child need medication during the Camp Program on a regular basis? ___ Yes ___ No
 The parent/guardian is responsible for submitting an Authorization of Medication for a Student at School form to the Site Coordinator at your child's site.

___ I Give ___ I Do Not Give (check one) the School Nurse permission to provide medical information to the Camp staff.
 ___ I Give ___ I Do Not Give (check one) permission for my child to be photographed at the program site. (e.g. by site staff for scrapbook, display or by program publications by journalists doing a report on school-age care programs)

Parents will need to initial each area below.

___ **NC Child Care Laws/Rules / Parent Handbook / OCS Student Handbook:** I understand that I will receive the NC Child Care Law/Rule Brochure via email with the welcome packet and the Parent Handbook is available online at www.orangecountyfirst.com (click on How Do I, After School, and Parent Handbook). I also understand the OCS Student Handbook contains OCS policies and procedures regarding student conduct and discipline and I can review it also at www.orangecountyfirst.com (click on Board, Board Policies, Section 4000 Students).

___ **Transportation:** I understand I am responsible for morning drop off and afternoon pickup. I acknowledge that my child/children will be transported via an Orange County Schools Activity Bus for field trips.

___ **I understand that the registration fee is non refundable.**

___ **Application:** I certify that all the information I have given on this application form is true and accurate. I understand that providing false and incomplete information will be cause for disenrollment from the program.

Forms of payment:

- ___ [ONLINE payment K12paymentcenter.com \(send receipt of payment\).](http://K12paymentcenter.com)
 - ___ [Checks/Money Order \(make checks payable to: Orange County Schools\)](#)
- Payment and forms may be dropped off at:*
 The drop box is located under the awning at 920 Corporate Drive, Hillsborough, NC 27278.

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

Office Use Only

Date App Received	Start Date	Fee Paid	Payment	Payee	Original to Sch



Orange County Schools - After School Program
Campamento para día de trabajo de maestros: OCS K-5 estudiantes solamente
Lunes, 23 de enero de 2023 y martes, 24 de enero de 2023
Horario del programa: 7:30 a.m. - 5:30 p.m. cada día

Traiga los formularios de inscripción y el pago a:
Programa extraescolar OCS
920 Corporate Drive, Hillsborough, NC 27278
ocs.schoolcare@orange.k12.nc.us | 919 732-4166

•Para el cuidado de los niños durante los días laborales de los maestros en enero, los padres/tutores de los estudiantes de OCS de Kindergarten a 5° grado pueden elegir entre **Escuelas Primarias Central o Grady A. Brown. La inscripción se abre el 3 de enero y dura hasta el 13 de enero, o hasta que se llene el cupo.** Rellene el formulario de inscripción y envíelo a OCS After School ocs.schoolcare@orange.k12.nc.us **con payment (see page 2).**

• No se inscribe a ningún niño hasta que se reciban juntos el formulario y el pago. Debe utilizar el sistema de pago en línea o dejar el pago. **No se aceptarán pagos por correo.** Los niños recibirán desayuno, almuerzo (Chick-fil-a / Golden Corral) y merienda todos los días. Para la seguridad de las pertenencias personales de su hijo, no se permitirán aparatos electrónicos portátiles. **La inscripción mínima será de 25 niños por centro, con un máximo de 50 niños por centro..**

Niño 1 Nombre:	Niño 2 Nombre:	Niño 3 Nombre:
Grado:	Grado:	Grado:

Por favor, marque el día/sitio al que asistirá su(s) hijo(s). La(s) excursión(es) tentativa(s) se enumeran a continuación. <input type="checkbox"/> Consulte la página 2 para ver la lista de alergias alimentarias - marque aquí si el niño tiene alergia alimentaria	1 Niño 1	2 Niños	3 Niños
Cuota de inscripción por niño \$30-	\$30.00	\$60.00	\$90.00
Central Elem / lunes, 23 de enero de 2023 Excursiones con tema culinario (tentativo): Weaver Street Tour, Golden Corral, Painted Grape, artesanía comestible de invierno	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
Central Elem / martes, 24 de enero de 2023 Excursiones con tema culinario (tentativo): Alamance Community College Culinary Department Tour, Chef Darris, artesanía comestible de invierno	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
Grady Brown Elem / lunes, 23 de enero de 2023 Excursiones con tema culinario (provisional): Weaver Street Tour, Golden Corral, Paint Grape, artesanía comestible de invierno	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
Grady Brown Elem / martes, 24 de enero de 2023 Excursiones con tema culinario (provisional): Alamance Community College Culinary Department Tour, Chef Darris, artesanía comestible de invierno	<input type="checkbox"/> \$40.00	<input type="checkbox"/> \$80.00	<input type="checkbox"/> \$120.00
TOTAL A PAGAR			

Empleado de OCS	El padre recibe subsidio SOLAMENTE
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí, ¿se ha puesto en contacto con su asistente social para obtener su aprobación? Nombre del trabajador de la guardería: _____ <input type="checkbox"/> No

Madre/tutor _____ Cel # _____

Padre/tutor _____ Cel # _____

Dirección postal, ciudad, Zip _____

Correo electrónico _____

¿Hay algún problema de separación, divorcio o custodia del que nuestro personal deba estar al tanto? No Sí

¿Hay alguna persona que tenga prohibido recoger al menor por orden judicial? _____ No _____ Sí
 En caso afirmativo, adjunte una copia de la orden judicial y una explicación.

Nombre de la persona prohibida _____ **Relación con el niño** _____

CONTACTO DE EMERGENCIA y AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA: Las siguientes personas están autorizadas a recoger al niño del programa y/o a ser localizadas durante una emergencia. En caso de salida temprana debido a las inclemencias del tiempo o a condiciones de emergencia, he acordado con estas personas situadas localmente que acepten plenamente la responsabilidad de recoger a mi hijo/hijos del Programa Extraescolar. Si no hay ninguna, escriba "ninguna" en el espacio de abajo.

1er. Nombre de recogida _____ Relación _____ Mejor teléfono _____
 2do.. Nombre de recogida _____ Relación _____ Mejor teléfono _____
 3er. Nombre de recogida _____ Relación _____ Mejor teléfono _____

Historial médico/de desarrollo/Use 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, otros niños en el centro serán supervisados por un adulto responsable. No administraremos ningún fármaco o medicamento sin instrucciones específicas del médico o de los padres o tutores del niño. Estoy de acuerdo en que el proveedor de la guardería puede autorizar al médico de su elección para proporcionar atención de emergencia si ni yo ni el médico de 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.

¿Tiene el niño asistencia especial del personal durante la jornada escolar normal? Sí (ver más abajo) No
 En caso afirmativo, programe una reunión con el Manager del Programa Extraescolar. Fecha/hora preferida: _____

*****Completar esta sección es OBLIGATORIO antes de que su hijo pueda comenzar el programa*. ****
 Indique cualquier condición médica/alergias/operaciones/hospitalizaciones

Médico del niño _____ Teléfono # _____

Dentista del niño _____ Teléfono # _____

Preferencia hospitalaria _____

¿Necesitará su hijo regularmente medicación durante el Programa de Campamento? Sí No

El padre/tutor es responsable de presentar un formulario de Autorización de medicación para un estudiante en la escuela al Coordinador del centro de su hijo.

Doy **No doy** (marque una opción) a la Enfermera Escolar permiso para proporcionar información médica al personal del Campamento.

Doy **No doy** (marque una opción) permiso para que mi hijo sea fotografiado en el centro del programa. (por ejemplo, por el personal del centro para un álbum de recortes, una exposición o para publicaciones del programa por periodistas que realicen un reportaje sobre programas de cuidado de niños en edad escolar).

Los padres deberán poner sus iniciales en cada una de las áreas siguientes.

Leyes/Reglas de Cuidado de Niños de Carolina del Norte / Manual para Padres / Manual del Estudiante de OCS: Entiendo que recibiré el Folleto de la Ley/Regla de Cuidado de Niños de Carolina del Norte por correo electrónico con el paquete de bienvenida y que el Manual para Padres está disponible en línea en www.orangecountyfirst.com (haga clic en How Do I, After School, y Parent Handbook). También entiendo que el Manual del Estudiante de OCS contiene las políticas y procedimientos de OCS con respecto a la conducta y la disciplina del estudiante y puedo revisarlo también en www.orangecountyfirst.com (haga clic en Board, Board Policies, Section 4000 Students).

Transporte: Reconozco que mi(s) hijo(s) será(n) transportado(s) en un Autobús de Actividades de las Escuelas del Condado de Orange.

Recogida tardía: Entiendo que sólo se me permiten 3 recogidas tardías al año y que debo pagar la recogida tardía antes del fin de semana.

Política de retirada: Entiendo que si decido retirar a mi hijo/a del programa, debo dar un aviso de dos semanas por escrito a la oficina del Programa Extraescolar. Entiendo que estoy obligado a pagar las cuotas durante el período de aviso de dos semanas, incluso si mi hijo no asiste durante ese tiempo. Los padres que tengan cuentas pendientes no podrán inscribir a su/s hijo/s en el Programa Extraescolar de OCS Middle School.

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

Formas de pago:

[Pago en línea K12paymentcenter.com](http://K12paymentcenter.com) (envíe el recibo de pago).

[Cheques/Giro postal](#) (haga los cheques a nombre de: Orange County Schools)

Envíe la inscripción y el pago por correo a: Si se entrega por correo, hay un buzón situado bajo el toldo.
 OCS School Community Relations, 920 Corporate Drive, Hillsborough, NC 27278.

Firma del padre/tutor _____

Fecha _____

Office Use Only

Date App Received	Start Date	Fee Paid	Payment	Payee	Original to Sch