

School Child Attends: (Check one)

Tommie Barfield Elem.

Manatee Elementary

Parkside Elementary

Everglades City School

**YMCA of South Collier-Marco YMCA
2019-20 ASPIRE and YREADS**

Nombre: _____ Proximo Grado: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo M o F Fecha de Registro _____

Direccion: _____

Correo Electronico de Familia _____

Numero de Telefono _____ Niño vive con _____

Nombre de la Madre: _____ Lugar de Trabajo _____

No. Tfno. De Trabajo _____ Otro# de Tfno. _____

Nombre del Padre: _____ Lugar de Trabajo _____

No. Tfno. de trabajo _____ Otro# de Tfno. _____

Contacto de Emergencia: _____ Telefono No. _____

Nombre del Medico _____ Telefono No. _____

Por favor proveanos una lista de cualquier alergia, medicinas, restricciones de alguna comida o cualquier otra restricción.

Personas autorizadas para recoger a mi hijo/a (debe ser mayor de 18 años de edad)

No se permitira el recojo de su niño si no se tiene un permiso escrito.

Nombre	Parentesco con el estudiante	Telefono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma de los padres: _____ Fecha: _____

Política de Disciplina

Nuestra política de disciplina se basa en reconocer y proporcionar un refuerzo positivo para los comportamientos apropiados y las consecuencias naturales o lógicas como respuesta a los menos deseables. Creemos que los niños realmente quieren aprender cómo comportarse de una manera adecuada. Nuestro trabajo es ayudarles a aprender esto sirviendo como modelos y guías. Nuestra política de disciplina está diseñada para ser efectiva en una variedad de situaciones y se basa en los siguientes componentes: Consistencia, énfasis en lo positivo, consecuencias lógicas, respuesta. *Nunca utilizaremos ningún tipo de castigo físico. Tampoco vamos a avergonzar, regañar o humillar a los niños. *El YMCA se reserva el derecho de despedir a un niño del programa ASPIRE / YREADS si los esfuerzos repetidos por modificar la mala conducta han fallado y / o si los padres no están cooperando con nuestras políticas. *** Tenga en cuenta: Cualquier niño que huya de su grupo, será dado de baja del programa inmediatamente.

Autorización para tratamiento de emergencia

Información Médica:

Doy permiso para que el personal de YMCA of South Collier se comunique con el siguiente personal médico para obtener atención médica de emergencia si es necesario

Doctor: _____ Telefono # _____

Doy permiso para que el personal de YMCA of South Collier tome las medidas que sean necesarias para la atención médica de mi hijo en caso de una emergencia.

Pagos de Matrícula

La matrícula vence antes de los días de asistencia programados. **Los borradores mensuales / semanales deben configurarse al registrarse para ASPIRE.** Si participa en un día sin cita, el pago debe hacerse por adelantado. Si no se realizan los pagos a tiempo, se producirá la terminación inmediata del programa. Todos los giros se cobrarán según lo programado mensualmente. Debemos recibir una solicitud por escrito al menos 15 días antes de la fecha del próximo borrador para evitar que se cargue un pago borrador. Todas las inscripciones y tarifas del programa no son reembolsables.

Manatí y programas de Parkside:

Autorizo a YMCA of South Collier a cargar mi tarjeta archivada todos los viernes para la siguiente semana de Programación Después de la Escuela. Entiendo que es mi responsabilidad notificar al YMCA de South Collier sobre cualquier cambio de facturación que pueda ocurrir con mi cuenta. También entiendo que si mi tarjeta es rechazada por algún motivo, es mi responsabilidad garantizar que el pago se realice en la fecha de vencimiento de todos los viernes antes de la próxima semana escolar. Entiendo que si no realizo el pago a tiempo, el espacio para el programa de mi hijo se perderá.

Firma: _____ Fecha: _____

Permisos e información del programa (marque con un círculo sí o no)

Mi hijo puede ir a nadar en la piscina de la YMCA: sí _____ no _____

Se puede usar protector solar y repelente de insectos en mi hijo a discreción del personal: sí _____ no _____

Autorizo que las fotos que se tomen de mi hijo se utilicen con fines publicitarios del programa: sí _____ no _____

He recibido los folletos "Conozca su cuidado infantil" y "La Guía para padres sobre la gripe": sí _____ no _____

¿Recibe su hijo almuerzo gratuito o reducido a través de CCPS? si _____ no _____

¡Autorizo a la escuela de CCPS a la que asiste mi hijo para divulgar información a YMCA of South Collier After School Program / YREADS! Programa, que incluye, entre otros, calificaciones, calificaciones de exámenes, registros de comportamiento, número de identificación de estudiante de IEP, etc. : sí _____ no _____

Número de identificación de CCPS del estudiante: _____

Al firmar a continuación, también reconozco que he leído, recibido y acepto cumplir con todas las políticas incluidas en el Manual para padres de ASPIRE establecido por YMCA of South Collier.

Escriba el Nombre del Padre/Madre: _____

Firma del Padre/Madre: _____

Fecha: _____

Liberación de Responsabilidad de YMCA

Doy permiso para que mi hijo participe en el programa ASPIRE / YREADS. Entiendo que incluso cuando se toman precauciones razonables, a veces pueden ocurrir accidentes. Por la presente reconozco que estoy liberando a YMCA de South Collier / Marco YMCA, así como a los miembros del personal y voluntarios de toda responsabilidad por lesiones, pérdidas o daños que puedan ocurrir en la propiedad de YMCA mientras mi hijo participa en las actividades de este programa. Al firmar a continuación, reconozco que he leído y entendido, y acepto voluntariamente esta autorización y autorización.

Firma del Padre/Madre _____

Fecha: _____

THE GREATER MARCO FAMILY YMCA, INC.
RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY AND INDEMNITY AGREEMENT FOR
MINOR CHILD

In consideration of being permitted to utilize the facilities, services and programs of The Greater Marco Family YMCA, Inc. (YMCA) for any purpose including, but not limited to observation or use of facilities or equipment, or participation in any YMCA program or off-site program affiliated with the YMCA, or any activities on YMCA property, the undersigned, for himself or herself and any of his or her personal representatives, family member heirs and next of kin, hereby acknowledges, agrees and represents that he or she has, or immediately upon entering or participating will, inspect and carefully consider such premises and facilities or the YMCA and/or program. The undersigned further warrants that such entry into the YMCA or other facility/location for observation or use of any facilities or equipment or participation in any program constitutes an acknowledgment that such premises and all facilities and equipment thereon or used in such program have been inspected and carefully considered and that the undersigned finds and accepts same as being safe and reasonably suited for the purpose of such observation, use or participation.

IN FURTHER CONSIDERATION OF BEING PERMITTED TO ENTER YMCA FOR ANY PURPOSE OR PARTICIPATION IN ANY YMCA PROGRAM OR PROGRAM PROPERTY AFFILIATED WITH THE YMCA, WHETHER ON YMCA PROPERTY OR OFF SITE, THE UNDERSIGNED HEREBY AGREES TO THE FOLLOWING:

1. THE UNDERSIGNED HEREBY RELEASE, WAIVE, DISCHARGE AND CONVENANT

NOT TO SUE the YMCA, its directors, officers, employees and agents (hereinafter referred to as "releasees") and releases all of the foregoing from all liability to the undersigned, his or her personal representatives, family members, assigns, heirs and next of kin for any loss or damage, and any claim or demands therefore on account of injury to the person or property or resulting in death of the undersigned, whether caused by the negligence of the releasees or otherwise while the undersigned is in, upon or about the premises or any facilities or equipment therein or participating in any program affiliated with the YMCA, including but not limited to negligence or gross negligence of the releasees.

2. THE UNDERSIGNED HEREBY AGREES TO INDEMNIFY AND SAVE AND HOLD HARMLESS the releasees and each of them from any loss, liability, damage or cost they may incur

due to the presence of the undersigned in, upon or about the YMCA premises or in any way observing or using any facilities or equipment of the YMCA or participating in any program of or affiliated with the YMCA whether caused by the negligence or gross negligence of the releasees or otherwise,

3. THE UNDERSIGNED HEREBY ASSUMES FULL RESPONSIBILITY FOR AND RISK

OF BODILY INJURY, DEATH OR PROPERTY DAMAGE due to any action or inaction, negligence or gross negligence of releasees or otherwise while in, about or upon the premises of the YMCA and/or while using the premises, or any facilities or equipment thereon or participating in any program of or affiliated with the YMCA,

4. THE UNDERSIGNED HEREBY WAIVES ANY RIGHT TO SUE THE RELEASEES OR OTHERWISE PURSUE LEGAL ACTION AGAINST RELEASEES AS PART OF THIS AGREEMENT.

THE UNDERSIGNED further expressly agrees that the foregoing RELEASE, WAIVER and INDEMNITY AGREEMENT is intended to be as broad and inclusive as is permitted by the law of the STATE OF FLORIDA and that if any portion thereof is held invalid, it is agreed that the balance shall, notwithstanding, continue in full legal force and effect.

THE UNDERSIGNED HAS READ AND VOLUNTARILY SIGNS THE RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY AND INDEMNITY AGREEMENT, and further agrees that no oral representations, statements or inducement apart from the foregoing written agreement have been made.

NOTICE TO THE MINOR CHILD'S NATURAL GUARDIAN
"The language below is required by Florida law,"

READ THIS FORM COMPLETELY AND CAREFULLY. YOU ARE AGREEING TO LET YOUR MINOR CHILD ENGAGE IN A POTENTIALLY DANGEROUS ACTIVITY. YOU ARE AGREEING THAT, EVEN IF THE GREATER MARCO FAMILY YMCA, INC. USES REASONABLE CARE IN PROVIDING THIS ACTIVITY, THERE IS A CHANCE YOUR CHILD MAY BE SERIOUSLY INJURED OR KILLED BY PARTICIPATING IN THIS ACTIVITY BECAUSE THERE ARE CERTAIN DANGERS INHERENT IN THE ACTIVITY WHICH CANNOT BE AVOIDED OR ELIMINATED. BY SIGNING THIS FORM YOU ARE GIVING UP YOUR CHILD'S RIGHT AND YOUR RIGHT TO RECOVER FROM THE GREATER MARCO FAMILY YMCA, INC. IN A LAWSUIT FOR ANY PERSONAL INJURY, INCLUDING DEATH, TO YOUR CHILD OR ANY PROPERTY DAMAGE THAT RESULTS FROM THE RISKS THAT ARE A NATURAL PART OF THE ACTIVITY. YOU HAVE THE RIGHT TO REFUSE TO SIGN THIS FORM, AND THE GREATER MARCO FAMILY YMCA, INC. HAS THE RIGHT TO REFUSE TO LET YOUR CHILD PARTICIPATE IF YOU DO NOT SIGN THIS FORM.

NAME OF CHILD

Signature of Parent:

Signature of Parent:

Print Name of Parent:

Print Name of Parent:

Date: _____

Date: _____

YMCA Board of Directors Approved 5 30 2014 Chris Kleine, CVO