



Office Use Only	
Fee: _____	Entry Date: _____
Member ID: _____	
Processed By: _____	

Nuestro objetivo es aprender tanto como sea posible sobre nuestros miembros para hacer una acomodación de apoyo razonable que garantice su éxito en el Club. Toda la información se mantendrá confidencial. Les pedimos la siguiente información para proporcionar un ambiente lo más seguro posible para todos los jóvenes.
¡Gracias por escribir con claridad!

Aplicación de Membresía

Información del Miembro

Nombre: _____	Apellido: _____
Dirección: _____	Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Escuela: _____	Grado: _____ Fecha de Nacimiento(mm/dd/aaaa): _____
Etnicidad: (Por favor marque) Indio americano or Nativo de Alaska / Asiático / Negro o Afroamericano / Blanco / Hispano o latina / Isleño Nativo Hawaiano o Pacífico / Multirracial / Otro: _____	

Información del Padre/Guardián

Nombre: _____	Nombre: _____
Relación al niño/a: _____	Relación al niño/a: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____	Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____
Tel. del Hogar: _____	Tel. Del Hogar: _____
Tel. del Trabajo: _____	Tel. de Trabajo: _____
Tel. Celular: _____	Tel. Celular: _____
Correo Electrónico : _____	Correo Electrónico: _____

Información del Contacto de Emergencia Dos personas a las que podemos contactar si no lo podemos localizar a usted.

Nombre: _____	Nombre: _____
Relación al miembro: _____	Relación al miembro: _____
Tel. Principal: _____	Tel. Principal: _____

Información Demográfica Sus respuestas a continuación se mantienen CONFIDENCIAL y son cruciales para los financiadores ya que nos ayudan a mantener las cuotas de membresía bajas, asegurando los fondos y las donaciones.

Número total de personas viviendo en el hogar _____
Vivienda: (Por favor marque) Renta / Propietario / Vivienda Pública / Albergue / Orfanato/ Otro: _____
Ingreso del Hogar Anual: Menos de \$15,730 \$15,731-\$23,850 \$23,851-\$29,450 \$29,451-\$34,200 \$34,201-\$40,890 \$40,891-\$49,000 \$49,001-\$56,000 \$56,001-\$64,750 \$64,751-\$73,000 \$73,001-\$78,900 \$78,901-\$84,750 \$84,751-\$90,601-\$90,601-\$100,000 Mas de \$100,000
Recibe su hijo/hija: Almuerzo con Precio Reducido / Almuerzo Gratis / Ninguno

Información Médica

Médico de Cabecera: _____ Número de Teléfono: _____

Hospital de Preferencia: _____

Por favor marcar todas las que aplican: Diabetes / ADD/ ADHD / Ataques / Convulsiones / Asthma Medication(s) _____

Otras Condiciones Médicas (Por favor sea específico):

Alergias (marcar todas las que aplican):

Comidas: Maní/ Nueces/ Lácteos/Lactosa / Fresas/ Soja/ Trigo/ Mariscos/Crustáceos / Huevos

Medicina: Penicilina/ Aspirina/ Amoxicilina

Ambiental: Picaduras de Abeja/ Polvo del Polen/ Moho/ Hierba/Grama Otro: _____

¿Va a traer su hijo/a un EpiPen? Sí No

¿Va a traer su hijo/a un inhalador? Sí No

Transporte

Mi hijo/a llegara al programa por...

- Van del Club (Kennedy)
- Bus Contratado por el Club (McDevitt)
- Van del Club (Waltham High School)
- Otra Manera

RENUNCIA

Debe aceptar y marcar cada cuadrado para completar el registro.

- Yo, el padre/tutor del menor que aparece en esta solicitud por la presente doy permiso a mi hijo/a para que asista y participe en las actividades patrocinadas por el Waltham Boys and Girls Club. Yo libero al Waltham Boys and Girls Club, sus empleados, asociados y contribuyentes de la responsabilidad por cualquier lesión, pérdida o robo incurrido por mi hijo mientras participa en las actividades patrocinadas por el Waltham Boys and Girls Club.
- Yo, el padre/tutor del menor que aparece en esta solicitud, doy mi consentimiento para que mi hijo/a pueda ser fotografiada, audio grabado y video grabado para ser utilizadas por el Waltham Boys and Girls Club y socios afiliados con fines publicitarios.
- Yo entiendo que el Boys and Girls Club tiene una póliza de "Puerta Abiertas" para todos los jóvenes, **lo cual significa que mi hijo/a puede ir y venir por voluntad propia. Por favor hable con su hijo/a sobre esta póliza y establezca límites apropiados.**
- Yo doy permiso al Club para que le haga una encuesta a mi hijo/a sobre su experiencia y comportamientos en el Club, habilidades y actitudes usando el kit de herramientas de medición de los Boys and Girls Club de América (BGCA) y otros instrumentos de encuesta. Le doy permiso a WBGC para que comparta la información sobre mi hijo/a para propósitos de investigación y/o evaluar la efectividad del programa. Toda la información compartida se mantendrá confidencial, compartida a través de la identificación de datos o el intercambio de información en conjunto.
- Yo entiendo y estoy de acuerdo que cualquier trabajo creativo desarrollado por participantes y miembros que participan en las actividades en el club o el programa de WBGC, incluyendo sin limitación, composiciones y letras musicales, grabaciones y otros trabajos creativos de arte o de tecnología por el miembro individual o colectivamente con cualquier otro personal o miembro de otra manera, es la propiedad única y exclusiva del WBGC.

Al firmar a continuación, yo entiendo que se respetara el código de conducta. El incumplimiento de las reglas y expectativas del club pueden dar lugar a la terminación de la membresía.

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

CÓDIGO DEL WALTHAM BOYS AND GIRLS CLUB

En el Waltham Boys and Girls Club nosotros...

- Yo RESPETARÉ al personal, el equipo y a otros miembros.
- Yo USARÉ lenguaje adecuado.
- Yo CAMINARÉ hacia una persona del personal si tengo una pregunta o un problema.
- Yo RECORDARÉ la "Regla de Oro" y trataré a los demás como me gustaría ser tratado.

Los miembros deben usar ropa adecuada cuando vienen al Club (nada revelador o gráfico).

Yo entiendo el código del Waltham Boys and Girls Club. Yo entiendo que si no cumplo con el código mientras estoy en el Club, enfrentare las consecuencias de mis acciones.

Firma del Miembro: _____

RECOGER

Nosotros valoramos el tiempo de su hijo/a con nosotros todos los días. Pero también valoramos el tiempo de nuestro personal. Nos damos cuenta que "la vida pasa", pero para mantener el horario de nuestro club para nuestros jóvenes y el personal, estaremos imponiendo las siguientes condiciones para recoger a los niños:

Horario Regular del Club:

Lunes

2-6pm

Martes - Viernes

2-6:30pm (Middle School)

2-7:30 (High School)

***Al menos que hayan otras actividades/programas hasta más tarde**

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____



Autorización de Información Escolar

Yo le doy permiso al Waltham Boys and Girls club y a la escuela de mi hijo/a para que intercambien información con respecto a mi hijo/a. La información que se puede compartir incluye la información proporcionada en este formulario de solicitud de membresía, registros escolares que involucran el progreso de mi hijo/a, comportamiento, asistencia y otra información colectada por el Boys and Girls Club y el Departamento Escolar, incluyendo datos colectados ya sea por encuestas o pruebas. El propósito de este intercambio es para ayudar a ambas organizaciones para que hagan un mejor trabajo ayudando a los estudiantes a tener éxito dentro y fuera de la escuela. Esta autorización es válida por un año y puede ser revocada poniéndome en contacto con la escuela de mi hijo/a por escrito.

Escuela a la que asiste

Grado

Plan de Educación Individualizado (IEP o 504 Plan) Sí No

Firma del Padre/Guardián

Fecha