



RUSSELLVILLE CITY SCHOOLS
TIGER P.A.W.S AFTER SCHOOL PROGRAM
PRACTICAR RESPETO, ACEPTAR RESPONSABILIDAD, DECISIONES SABIAS, FOCALIZARSE
2018 FORMULARIO DE REGISTRO PARA PROGRAMA DE VERANO- 4 de junio-27 de julio
\$ 20.00 Cuota de inscripción Requerida (no reembolsable e incluye camiseta)

WEST ELEMENTARY _____ RUSSELLVILLE ELEMENTARY _____ Talla de camiseta _____

Nombre del niño(a) _____ Fecha de Nacimiento _____ M F () _____
 Genero/Sexo número telefónico

Idioma Hablado en Casa _____ Grado que ingresa en el otoño 2018 K 1^{ro} 2^{do} 3^{ro} 4^{to} 5^{to} 6^{to}
 Grado

Nombre de la Madre/Guardián Empleado Nombre del Padre/Guardián Empleado
 () () () ()
 Celular Teléfono de trabajo Celular Teléfono de trabajo

Dirección Dirección

Ciudad, Estado Código postal Ciudad, Estado Código postal

Correo electronico / email Correo electronico / email

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA (EXCEPTO LOS PADRES o GUARDIÁN)

Contacto de Emergencia Contacto de Emergencia
 () () () ()
 Celular Teléfono del trabajo Celular Teléfono del trabajo

Relacion hacia el niño(a) Relacion hacia el niño(a)

PERSONAS AL CUAL EL NIÑO(A) PUEDE SER LIBERADO HACIA
 QUE NO SEA LOS PADRES O LOS CONTACTO(S) DE EMERGENCIA: HERMANOS(AS) INSCRITOS EN PROGRAMAS DE DÍA EXTENDIDO

NOMBRE	NIÑO(A)
TELÉFONO	ESCUELA

HAY UN ASUNTO DE CUSTODIA QUE DEBERÍAMOS SABER? () NO () SI

POR FAVOR EXPLIQUE _____

or favor marque los dias en que su hijo(a) asistirá al Programa Despues de la Escuela del Verano: 7:30 a.m.- 5:30 p.m.

_____ TIEMPO COMPLETO _____ LUNES A VIERNES

_____ TIEMPO PARCIAL Lunes _____ Martes _____ Miercoles _____ Jueves _____ Viernes _____

DEBE ASISTIR AL MENOS 3 DÍAS PARA TIEMPO PARCIAL

¿Su hijo asistió al Tiger P.A.W.S. Programa Después de la Escuela durante el año escolar regular? _____ SI _____ NO

INFORMACIÓN MÈDICA

NOMBRE DEL MEDICO _____ TELÉFONO _____ HOSPITAL PREFERIDO _____

COMPANIA DE SEGURO _____ NUMERO DE POLIZÁ _____ NUMERO DE GRUPO _____

DESCRIBE ALGUNAS PROBLEMAS DE SALUD

ALERGIAS O RESTRICCIONES ALIMENTARIAS

RESTRICCIONES O NECESIDADES ESPECIALES

NOTA: El personal no adminstrará medicamentos recetados o sin receta.

Autorización de Emergencia:

Yo doy permiso para que el centro de cuidado de niños obtenga tratamiento médico de emergencia, incluyendo transporte de emergencia, para mi hijo(a) si no puedo ser contactado inmediatamente. Aceptó ser responsable de cualquier gasto médico de emergencia que se deberá en un caso de estos.

FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN

FECHA

POR FAVOR NOTA

El estudiante debe estar matriculado en Russellville City Schools.

El estudiante no debe ser perjudicial ni amenazar a sí mismo o a los demás.

El estudiante no debe tener ninguna condición médica que requiera servicios más allá de las calificaciones del personal del After School Program conocida como (Programa despues de la Escuela).

El estudiante no debe requerir NINGUNA medicación durante las horas del Programa Después de la Escuela. El personal no está autorizado a administrar ningun tipo de medicamentos.

El estudiante no debe requerir supervisión individual, debe interactuar con otros niños y adultos de una manera no agresiva, y debe participar en actividades de grupo con otros estudiantes.

Si se muda o cambia los números de su casa / teléfono celular, por favor notifique inmediatamente a su Supervisor de Verano Después de la Escuela. No tenemos acceso a los registros escolares de clase después de horas; así que, incluso si usted hace cambios con la escuela, no estaremos al tanto del cambio. Si surge una emergencia y no tenemos la información correcta, no podríamos comunicarnos con usted.

Por la presente doy permiso para que mi hijo(a) participe en el 21st Century Tiger P.A.W.S. Actividades del Programa Después de la Escuela del Verano (After School Program), actividades y excursions o paseos. Esto puede incluir pre/post pruebas, encuestas,

acceso a Internet y actividades de enriquecimiento. Doy permiso para que el trabajo de mi hijo(a) sea usado en la implementación y promoción del programa. También doy permiso para que el Personal del 21st Century tenga acceso a los expedientes escolares de mi hijo.

Firma de padre/guardián

Fecha

CALENDARIO DE PAGO PARA EL PROGRAMA DE VERANO:

Programa de cuotas:

\$20.00 cuota de inscripción por niño e incluye una camiseta del programa de verano
(Debido en el momento de la inscripción y no hay reembolso)

* El primer pago para el programa de verano se debe pagar el día en que su hijo comienza el programa de verano, a menos que el pago se realice en el momento de la inscripción.

Cuotas a tiempo completo:

1 NIÑO en la familia es de \$60.00 por semana completa

2 NIÑOS O MÁS en la misma familia es de \$50.00 cada uno, por semana completa

- Si una semana escolar es de menos de 5 días, se cobrará una tarifa diaria de \$ 10.00 por día, por niño (no hay descuento para los hermanos)

Cuotas a tiempo parcial:

\$15.00 por niño. por día (no hay descuento para los hermanos)

DEBE ASISTIR AL MENOS 3 DÍAS PARA SER CONSIDERADO MEDIO TIEMPO

Los días regulares de asistencia especificados en el momento de la inscripción no podrán modificarse sin la AUTORIZACIÓN ANTES del Director del Sitio.

Si un estudiante no asiste (tiempo completo y estudiantes a tiempo parcial) en el (los) día(s) designado(s) **NO se dará crédito ni reembolso!** La dotación de personal se basa en el número de niños registrados.

Elegibilidad de bajos ingresos:

Para ser elegible para la cuota de ingresos bajos usted debe ser directamente verificado a través del Departamento de Recursos Humanos de Alabama (Alabama Department of Human Resources). La elegibilidad será verificada por el Director(a) del Programa. Si tiene preguntas sobre si cumple con los requisitos de elegibilidad, consulte el Director(a) del Programa.

Cuota de Bajos ingresos a tiempo completo

1 NIÑO en familia \$35 por semana completa

2 NIÑOS O MÁS en la misma familia \$25 cada uno por semana completo

- Si una semana escolar es de menos de 5 días, se cobrará una tarifa diaria de \$ 5.00 por día, por cada niño (no hay descuento para los hermanos).

Cuotas a tiempo parcial de bajos ingresos:

\$ 10.00 por niño por día (sin descuento para los hermanos)

Los días de asistencia regular especificados en el momento del registro no pueden ser alterados sin la AUTORIZACIÓN ANTICIPADO del Director del Sitio. ¡Si un estudiante no asiste en el (los) día(s) designado(s) **NO se dará crédito o reembolso!** La dotación del personal se basa en el número de niños registrados.

Política de pago:

Los pagos de matrícula semanal siempre se DEBEN para el JUEVES para la siguiente semana. El miércoles de la semana siguiente se añadirá un cargo por **pago tardío** adicional de \$ 5.00 por niño. Este requisito se aplica a los participantes a tiempo completo y a tiempo parcial. Los honorarios deben ser pagados siempre por el DINERO EN EFECTIVO, por CHEQUE o un GIRO POSTAL (Money Order) hecha para **Russellville City Schools** y dadas al DIRECTOR(A) DE EL SITIO. Los pagos pueden ser pagados mensualmente, por adelantado. **Una cuenta atrasada puede resultar en la suspensión de su hijo(a) del programa.**

Cheques devueltos

Se cobrará un cargo de \$30.00 por cheques devueltos. Todos los cheques deben tener: nombre completo, dirección de casa, y número telefónico de casa o celular.

Multas por recolección tardía

Se cobrará una multa de \$ 5.00 si un estudiante no se recoge antes de las 5:30. Se cobrará \$1.00 por cada minuto después de las 5:35. Después de las 5:35, los miembros del personal llamarán a alguien de la lista de contactos de emergencia para que venga por el niño. Si no se puede localizar a nadie, se contactará con la policía local o el caso de emergencia con el Departamento de Recursos Humanos. La tardanza crónica o repetido resultará en el despido de su hijo del programa. Los miembros del personal no pueden trasladar a los estudiantes.