

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE VERANO 2023 PROYOUTH

Información del estudiante		
Nombre del estudiante: _____	Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____	Edad: ____
Nombre de su escuela: _____	Grado: _____	¿Esta su hijo en HEART? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Género: _____	Etnicidad/Raza: _____	Lenguaje Primario _____
Dirección: _____	Ciudad: _____	Código: _____
Padre/Guardián: _____	Relación: _____	
Teléfono: _____	Correo electrónico _____	
Ocupación: _____		
<small>¿Tiene otros estudiantes que asistan algún otro programa de ProYouth? Por favor, indique los nombres y grados: _____</small>		
Contactos autorizados de emergencia		
Los estudiantes inscritos en ProYouth sólo se liberará a las personas que son designadas por los padres/guardianes y que deben tener al menos 16 años de edad y ser capaces de proporcionar una identificación válida. Por favor indique otra persona que usted autoriza para recoger a su hijo.		
Nombre: _____	Teléfono: _____	Relación: _____
Nombre: _____	Teléfono: _____	Relación: _____
Despido del estudiante		
Por favor marque la casilla apropiada: <input type="checkbox"/> Recoger <input type="checkbox"/> Caminar		
_____ (Iniciales de padre/guardián) Si señalo a mi estudiante como un recoger, se deben recoger puntualmente al final del programa.		
_____ (Iniciales de padre/guardián) Si yo señalo a mi estudiante como un caminante, doy permiso al personal de ProYouth que despida a mi estudiante al final del programa.		
Información médica del estudiante		
Por este medio te aconsejo que el menor nombrado arriba tiene las siguientes alergias, reacciones de medicina o condiciones físicas inusuales, que deben hacerse conocer a un médico.		
Alergias conocidas u otras preocupaciones medicas: _____		
Medicamento y horario: _____		
Permiso de fotografía		
En ocasiones, las actividades del Programa ProYouth pueden ser fotografiados, grabados en vídeo, y/o audio grabados con fines educativos o publicaciones. Por favor, indique si se le da permiso para que su estudiante y/o que usted aparezca en vídeos o grabaciones de audio sin compensación. <input type="checkbox"/> Si, doy permiso <input type="checkbox"/> No, no doy permiso		
Liberación y renuncia de participación		
Mi hijo tiene mi permiso para participar en el programa ProYouth y todas las actividades patrocinadas, incluyendo todas las actividades de educación física y deportes que pueden ser ofrecidos como un componente de ProYouth. Entiendo y reconozco que la participación en deportes y actividades físicas educativas plantea riesgos para mi estudiante, incluyendo el riesgo de torceduras, esguinces, fracturas de huesos y lesiones graves o la muerte. Por la presente certifico que el menor es mi estudiante y yo por la presente certifico que, según mi leal saber y entender, tal menor se encuentra en buen estado de salud.		
Yo entiendo que se tomarán las medidas razonables para involucrar a mi hijo en todas las actividades del programa después de la escuela para proteger la salud y la seguridad de todos los participantes y que se me notificará tan pronto como sea posible en caso de una emergencia. En el caso de que yo, u otro padre/guardián, no pueda ser localizado en caso de emergencia, doy permiso al personal para asegurar el tratamiento adecuado para mi estudiante y autorizo el transporte a un centro médico y/o la llamada de un médico a expensas mías para proporcionar cualquier emergencia es necesario un tratamiento médico. Yo entiendo que el distrito escolar y el Programa ProYouth no tienen seguro médico o dental para los niños lesionados en las instalaciones de la escuela. Por el presente consentimiento para cualquier rayo X, examen, anestesia, diagnóstico, tratamiento y la atención hospitalaria médica, quirúrgica o dental se consideran necesarios en el mejor juicio del médico tratante, cirujano o dentista y realizados por o bajo la supervisión del médico el personal médico del hospital o instalación o equipamiento de servicios dentales. Se entiende además que el firmante asumirá la plena responsabilidad de cualquier acción, incluyendo el pago de los costos.		
Yo, como del padre/guardián del menor, por la presente, a mí mismo, mis herederos, ejecutores y administradores, la liberación y siempre descargo y mantener indemne al programa y todos los funcionarios, directores, empleados, agentes y voluntarios de la organización, actuando oficialmente o no, de cualquier y todos los reclamos, demandas, acciones o causas de acción que, de alguna manera, surgen de la participación del menor y/o participaciones en mis actividades. ProYouth no es responsable por el pago de los gastos incurridos como resultado de cualquier daño o herida. ProYouth no es responsable por ningún artículo personal que pueda ser dañado o perdido o por el costo de reemplazar artículos. Cuando sea requerido por la ley, entiendo que ProYouth esta obligado a presentar la información que he proporcionado a la aplicación de la ley o a otras agencias del condado, estatales o federales.		
Entiendo que la participación en el programa de ProYouth es un privilegio. El comportamiento disruptivo o irrespetuoso hacia otros estudiantes o el personal de ProYouth o el comportamiento que pone en peligro la seguridad de otros es motivo de ser retirado del programa.		
Entiendo que para cumplir con los requisitos de subvenciones estatales y federales, ProYouth obtiene los datos de los estudiantes a nivel escolar y distrital para cada estudiante que participa en el programa de ProYouth. Los datos del estudiante incluyen: información demográfica general, asistencia del día de instrucción, logros académicos y puntajes, estatus de necesidades especiales e información social/conductual. Entiendo que como parte de nuestros requerimientos de subvenciones, mi hijo tomará encuestas de ProYouth; estas encuestas están disponibles para revisión. Entiendo que mi hijo se le dará acceso a los recursos tecnológicos proporcionados por el Programa de ProYouth y he supervisado el acceso a internet.		
Reconozco que he leído cuidadosamente este documento en su totalidad y entiendo la información aquí. Una copia se pondrá a disposición de mí a petición mía. Comprobaré que la información contenida en este formulario de inscripción es completa y precisa. He leído y entiendo las condiciones de la participación de mi estudiante como se describe en la exención de participación y la liberación en este caso. Al firmar a continuación, estoy de acuerdo con cada uno de los términos y reconocimientos aquí y autorizo y doy mi consentimiento para que mi estudiante participe en el programa de ProYouth y todas las actividades patrocinadas.		
Fecha: _____	Nombre escrito de Padre/Guardián: _____	Firma: _____