



**BOYS & GIRLS CLUBS
OF DURHAM AND ORANGE
COUNTIES**

Durham | South Estes | Craig Gomains
(919) 687-4517 | www.bgcdoc.org

SOLICITUD DE MEMBRESIA

El precio de membresia \$10

Por favor completar y adjuntar una copia de últimas calificaciones de su hijo/a y prueba de ingresos. Nota: La aplicación es incompleta hasta que entregas la últimas calificaciones y prueba de ingresos.

Nombre de Hijo/a*: (Primero) _____ (Apellido) _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Edad: _____ Raza/Ethnia: _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____

Dirección electrónico: _____

Nombres de los padres: (Primero) _____ (Apellido) _____

Empleador: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Información de Escuela

Escuela: _____ Grado: _____

Educación especial, IEP, ayuda con el plan de estudio: (por favor círculo): Sí No

Información Médica

Nombre del Médico: _____ Teléfono del Médico: _____

Compañía de Seguros: _____ Permiso para el Médico/Hospital: Sí No

Su familia tiene seguro de salud?: Sí No

Número de Póliza: _____ Número de Grupo: _____

Preocupaciones de salud/comportamiento: Sí No Sí?, explicar _____

Tomar Medicación: Sí No Alergia de Comida: Sí No Sí?, explicar _____

Información Sobre el Hogar:

El miembro vive con: (por favor círculo todo que aplica) Madre, Madre de paso, Padre, Padre de paso, Abuelos, Padre formentar, Otro

Hay un miembro del hogar de 65 años o más: Sí No

Hay un miembro de la familia con discapacidad: Sí No

Miembro de la familia militar: Si No

Jefe de Familia: Femenino Masculino

Familia Monoparental: Sí No Número de Personas en Hogar: _____

Número de Hermanos: _____ Edad: _____ Número de Hermanas: _____ Edad: _____

Ingreso Anual por hogar: _____



**BOYS & GIRLS CLUBS
OF DURHAM AND ORANGE
COUNTIES**

Durham | South Estes | Craig Gomains
(919) 687-4517 | www.bgcdoc.org

Qué Tipo de Actividades te Interesar? () Los Deportes () Música () Artesanías () Programas Educativo () Actividades de Grupo () Tecnología () Otro (por favor haga una lista)_____

Que tema en la escuela es el niño más fuerte en? _____

Que tema en la escuela es el niño más débil en? _____

Han repetido un grado? Sí No Sí,? Cual grado?_____

Su hijo recibe almuerzo gratis o reducido? Sí No

Sí, Gratis Reducido

Información de Contacto Emergencia (Las personas autorizadas para recoger miembros)

Nombre:_____

Nombre:_____

Teléfono:_____

Teléfono:_____

Relación: _____

Relación:_____

Fecha de Nacimiento: _____ M F

Fecha de Nacimiento: _____ M F

Dirección:_____

Dirección:_____

Nombre:_____

Nombre:_____

Teléfono:_____

Teléfono:_____

Relación: _____

Relación:_____

Fecha de Nacimiento: _____ M F

Fecha de Nacimiento: _____ M F

Dirección:_____

Dirección:_____



BOYS & GIRLS CLUBS
OF DURHAM AND ORANGE
COUNTIES

Durham | South Estes | Craig Gomains
(919) 687-4517 | www.bgcdoc.org

Consentimiento de actividad y fotografía

Todos los miembros deben presentar boletas se distribuyen por escuela de cada miembro de la escuela. Toda la información se mantiene confidencial. Esta información es utilizada para fines de concesión.

Autorizo mi niño _____ asistir a todos los viajes de campo John Avery. BGCDOC se reserva el derecho a restringir los estudiantes a excursiones basadas en mal comportamiento o bajas calificaciones.

Doy BGCDOC el derecho o capacidad para otorgar fines de recopilar información tales como altura, peso e IMC. Toda la información es confidencial y BGCDOC se respeta todas pautas HIPAA.

Por la presente doy mi permiso de niño a asistir y participar en las actividades patrocinadas por la BGCDOC de Durham. Desligo la BGCDOC, sus empleados, asociados y colaboradores de la responsabilidad de cualquier lesión, pérdida o robo ocasionado por mi hijo durante su participación. Aquí en BGCDOC no somos responsables de objetos perdidos o robados, por otra parte, autorizo a examen médico y tratamiento de emergencia para mi hijo por un médico calificado autorizado en caso de accidente.

Más doy permiso para ver la foto de mi hijo ser utilizado en cualquier BGCDOC publicación o publicaciones exterior que BGCDOC pueden suscribirse también. También permitir que la foto de mi hijo ser utilizado en sitios de redes sociales tales como (pero no limitado a) Twitter, Instagram y Facebook bajo las cuentas de BGCDOC.

Sí___ No___ Padres inicial_____

Mi firma indica que entiendo completamente las declaraciones anteriores:

Padres Firma: _____

Fecha: _____

Permiso para administrar medicamentos (si es necesario)

Doy permiso a mi hijo para que le administren el siguiente medicamento:

Nombre del niño: _____

Nombre de la medicación: _____ Fecha de caducidad: _____

Dosis: _____ Refrigerar

Fechas a dar: _____

Tiempos a dar: _____

Sólo emergencia

Instrucciones especiales: _____

Firma de padres: _____ Fecha: _____



**BOYS & GIRLS CLUBS
OF DURHAM AND ORANGE
COUNTIES**

Durham | South Estes | Craig Gomains
(919) 687-4517 | www.bgcdoc.org

Registro de autobuses después de la escuela BGCDOC (opcional)

COMPLETE ESTE FORMULARIO SOLO SI SU HIJO ASISTIRÁ A UNA DE LAS ESCUELAS A CONTINUACIÓN

Transportaremos a los estudiantes de Parkwood Elementary, Lowes Grove Middle, Research Triangle Academy Elementary & Middle, Fayetteville Street Elementary, Hope Valley Elementary, Hillside & Hillside New-Tech High School al Boys & Girls Club. El transporte desde la escuela hasta el Boys & Girls Club comenzará el martes 24 de agosto de 2021.

- **Opción 1:** El pago completo es de \$90.00 por cada niño
- **Opción 2:** Pagos mensuales de \$10.00 por cada niño de la familia. El primer pago mensual debe adjuntarse en el momento de la inscripción.

Será responsabilidad de los padres llamar al Boys & Girls Club antes de las 12:00 pm, si su hijo viajará o no en el autobús en un día en el que estaban o no programados para viajar. Este no es un programa basado en la escuela y las escuelas no serán responsables de hacer un seguimiento de su hijo. **Por favor, no llame a su escuela de niños / niños para cualquier cambio, llame al Boys & Girls Club a nuestro número de 919-687-4517 o envíenos un correo electrónico a rlindsay@bgcdoc.org**

La falta de respeto al conductor del autobús, a otros estudiantes, y la destrucción de la propiedad no será tolerada en el autobús. El transporte para su hijo puede y será suspendido si hay problemas repetidos de respeto / comportamiento. Todas las tarifas no son reembolsables.

Los miembros deben estar esperando en la línea de autobús y listos para ir cuando llegue nuestro conductor. El conductor generalmente esperará no más de 10 minutos. **Si el miembro no logra hacer la recogida regular programada del autobús, dependerá del padre recoger al miembro de la escuela.**

Escuela: _____ Grade: _____ Correo electrónico de los padres: _____

Nombre del estudiante: _____ Parent nombre: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____

Mi hijo viajará en el autobús los siguientes días: Mon ___ Tues ___ Wed ___ Thurs ___ Fri ___

****Concedo permiso para que mi hijo participe en el programa de transporte después de la escuela. Entiendo que si mi hijo se lastima durante el programa, no es responsabilidad del Boys & Girls Club, o de la compañía de autobuses. Entiendo que es mi responsabilidad notificar al BGCDOC antes de las 12 pm al 919-687-4517, si mi hijo / hijos viajarán o no en el autobús en un día en que estaban / no estaban programados para viajar. He hablado con mi hijo / niños sobre el respeto / comportamiento que se espera en el autobús y entiendo que cualquier problema en curso puede resultar en que mi hijo / hijos no puedan viajar en el autobús. Entiendo que los servicios de autobuses de mi hijo pueden ser revocados si mi pago mensual está vencido con 2 semanas.**

SIGNATURE _____ DE LOS PADRES



BOYS & GIRLS CLUBS
OF DURHAM AND ORANGE
COUNTIES

Durham | South Estes | Craig Gomains
(919) 687-4517 | www.bgcdoc.org

CONTRATO DE LOS PADRES: RECONOCIMIENTO DE RIESGO Y RESPONSABILIDADES 2021-2022

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se propaga principalmente desde el contacto persona-persona. Como resultado, los gobiernos internacionales y los organismos de salud recomiendan el distanciamiento social, el lavado frecuente de manos / desinfectar las manos y el uso de máscaras. Actualmente, hay un nivel cada vez mayor de transmisión comunitaria a nivel local. Boys & Girls Clubs de Durham y el Condado de Orange han puesto en marcha medidas preventivas para reducir la propagación del COVID-19. Sin embargo, no podemos garantizar que usted o su(s) hijo(s) no se infecten. Además, asistir al club podría aumentar su riesgo y el riesgo de su(s) hijo(s) de contraer COVID-19.

Al firmar este acuerdo:

A. Reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi(s) hijo(s) y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 asistiendo al club, y que dicha exposición o infección pueda resultar en lesiones personales, enfermedad, discapacidad permanente y muerte.

B. Entiendo que el riesgo de quedar expuesto o infectado por COVID-19 en la escuela puede ser el resultado de las acciones, omisiones o negligencia de mí mismo y de otros, incluyendo, pero no limitado a, nuestros empleados, voluntarios y participantes del programa y sus familias.

C. Estoy de acuerdo en que, todos los días, antes de transportar a mi(s) hijo(s) a la escuela, examinaré o evaluaré cuidadosamente a mi(s) hijo(s) en busca de signos de enfermedad y completaré un examen de salud diario administrado por el club. Si hay algún signo de enfermedad, no transportaré a mi hijo a la escuela, informaré a BGCDOC en consecuencia, y seguiré los protocolos descritos por BGCDOC con respecto a cuándo mi(s) hijo(s) pueden regresar a la escuela.

D. Estoy de acuerdo en que, si hay un caso confirmado de COVID-19 en los hogares de mi(s) hijo(s), reportaré esto a la administración del club inmediatamente y mantendré a mi(s) hijo(s) fuera del club, siguiendo el protocolo de exposición descrito en el Plan BGCDOC. Entiendo que BGCDOC informará a los funcionarios de salud locales si mi(s) hijo(s) prueba(s) positiva(s) para COVID-19, y BGCDOC también informará a otros padres en la cohorte de un caso positivo (manteniendo la privacidad).

E. Entiendo que la temperatura de mi(s) hijo(s) se tomará cada mañana, y si esa temperatura es de 100.4 F o superior, mi(s) hijo(s) no podrán asistir al club. En este caso, seguiré los protocolos descritos en el Plan BGCDOC con respecto a cuándo mi(s) hijo(s) pueden regresar al club.

F. Entiendo que mi(s) hijo(s) estarán obligados a usar una máscara durante su tiempo en BGCDOC. Suministraré a mi(s) hijo(s) máscaras apropiadas, apoyaré al club practicando el uso de máscaras, y entenderé que la negativa a usar una máscara resultará en que mi hijo sea enviado a casa.



**BOYS & GIRLS CLUBS
OF DURHAM AND ORANGE
COUNTIES**

Durham | South Estes | Craig Gomains
(919) 687-4517 | www.bgcdoc.org

G. Estoy de acuerdo en que mi familia seguirá a los federales (CDC), estatales (NCDHHS) y locales (Durham County Public Durham? Estes del Sur Craig Gomains (919) 687-4517 www.bgcdoc.org Health) cuando se trata de COVID-19. Además, estoy de acuerdo en que mi familia se adhiere a las pautas actuales de los CDC al viajar. H. Mi hijo(s) y yo y cualquier otro padre o tutor legal acataremos todas las reglas adoptadas por y todas las direcciones e instrucciones de BGCDOC y sus empleados, y voluntarios, así como las directivas de los líderes del club. Esto incluye, pero no se limita a todos los requisitos relacionados con COVID-19 anteriores.

I. He leído y entiendo los protocolos y procedimientos de BGCDOC. Además, entiendo que estos protocolos y procedimientos sirven para mitigar el riesgo. No pueden garantizar la protección contra la transmisión de COVID-19.

J. Entiendo que, si mi(s) hijo(s) muestra cualquier signo o síntoma de enfermedad o si hay un evento médico o emergencia que involucre a mi(s) hijo(s), I, para mí y en nombre de mi(s) hijo(s) y cualquier otro padre o tutor legal, autorice y permita que BGCDOC y sus empleados, voluntarios y líderes del campamento busquen y obtengan diagnóstico, examen, pruebas, atención, tratamiento, inyección, hospitalización, anestesia, cirugía, transfusión o cualquier otra intervención o procedimiento médico para o en nombre de mi(s) hijo(s), según lo recomendado por un proveedor de atención médica, hasta que yo u otro padre o tutor legal de mi(s) hijo(s) esté presente(s). Esta autorización y permiso permite además a BGCDOC y sus empleados, voluntarios y líderes de campamento transportar a mi(s) hijo(s) a un proveedor de atención médica. BGCDOC y sus empleados también están autorizados a informar o notificar a cualquier organismo gubernamental, funcionario o cualquier otra persona o entidad de cualquier lesión, enfermedad, enfermedad o signo o síntoma de enfermedad relacionada con mi(s) hijo(s) de la cual BGCDOC o sus empleados tienen conocimiento.

HE LEÍDO ESTE RECONOCIMIENTO DE RIESGOS Y RESPONSABILIDADES, COMPRENDO PLENAMENTE SUS CONDICIONES Y FIRMANDO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGUNA INDUCCIÓN. AUTORIZO A BGCDOC A CONFIAR EN MI FIRMA ELECTRÓNICA O MANUSCRITA Y ENTIENDO Y RECONOZCO QUE ES LEGALMENTE VINCULANTE.

Nombre del participante

Firma PADRE/GUARDIAN

Fecha