

PROGRAMA DESPUÉS DE LA ESCUELA

Solicitud



TUSTIN FAMILY AND YOUTH CENTER **PARQUES Y RECREACION**

Se requiere comprobante de residencia en Tustin o inscripción en el Distrito Escolar Unificado de Tustin y aplicación completa.

Por favor complete los formularios adjuntos y regrese a:
Tustin Family and Youth Center
14722 Newport Avenue
Tustin, CA 92780



Para obtener más información, comuníquese con el
Tustin Family and Youth Center al 714. 573. 3370 o visita nuestro sitio web
www.tustinca.org/tprd.

Información de Emergencia:

Nombre del Estudiante:	Sexo:	Fecha de Nacimiento:	Edad:
Dirección de Casa:	Correo electrónico:		
Teléfono Residencial:	Teléfono Celular:		

Alergias/Condiciones médicas:

Información Del Padre, Madre o Tutor legal:

Padre/tutor legal #1:

Nombre: _____

Relación con el Participante: _____

Dirección (si es diferente a la del niño /a):

☐ Teléfono del trabajo: _____

☐ Teléfono Celular : _____

☐ Correo electrónico: _____

Padre/tutor legal #2:

Nombre: _____

Relación con el Participante: _____

Dirección (si es diferente a la del niño /a):

☐ Teléfono del trabajo _____

☐ Teléfono Celular : _____

☐ Correo electrónico: _____

Contacto de emergencia (que no sea el padre/tutor):

Contacto #1:

Nombre: _____

Relación con el Participante: _____

☐ Teléfono del trabajo: _____

☐ Teléfono Celular : _____

☐ Otro: _____

Contacto #2:

Nombre: _____

Relación con el Participante: _____

☐ Teléfono del trabajo: _____

☐ Teléfono Celular : _____

☐ Otro: _____

Personas autorizadas a recoger a este estudiante:

Nombre: _____ Relación : _____ Teléfono Celular: _____

Nombre: _____ Relación : _____ Teléfono Celular: _____

Nombre: _____ Relación : _____ Teléfono Celular: _____

¿Está permitido que su hijo (a) camine solo (a)?

☐ Si

☐ No

ASUNCIÓN DE RIESGOS Y RESPONSABILIDAD

Yo, el abajo firmante, reconozco que en consideración a mi participación en:
Actividades y excursiones del Tustin Family and Youth Center

(en adelante denominada "la Actividad"), que yo, en mi nombre, en el de mis representantes personales, herederos, parientes más cercanos, cónyuge y cesionarios, por la presente:

- 1. EXONERO, DESCARGO Y ACUERDO NO DEMANDAR A LA CIUDAD DE TUSTIN, SUS EMPLEADOS, FUNCIONARIOS, CONCEJALES Y AGENTES** (en adelante, colectivamente como "la Ciudad") por cualquier reclamación o responsabilidad derivada de responsabilidad objetiva, peligrosidad de la propiedad pública o negligencia común que pueda causarme lesiones, muerte, daños o perjuicios materiales. Por la presente, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la Ciudad ante cualquier reclamación, juicio o gasto en que pueda incurrir como resultado de mi participación en la actividad.
2. Reconozco que la Actividad es inherentemente peligrosa y que participo bajo mi propio riesgo. Además, entiendo que la Actividad conlleva riesgos de lesiones leves, lesiones graves e incluso la muerte, y que otros participantes representan un peligro para mí. No obstante, elijo **voluntariamente aceptar todos los riesgos relacionados con mi participación en la actividad.**
3. Reconozco que no he recibido ninguna declaración ni incentivo verbal para firmar este Acuerdo. Si alguna parte de este Acuerdo se considera inválida, se conviene que el resto del mismo seguirá teniendo plena vigencia.
4. Acepto que este acuerdo se aplicará a cualquier incidente, accidente, lesión o muerte que ocurra durante mi participación en la actividad.

HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO. ENTIENDO QUE CONSTITUYE UNA EXENCIÓN DE TODAS LAS RECLAMACIONES.



_____(Iniciales del madre/padre/tutor legal)
_____(Iniciales del estudiante)

Este acuerdo está destinado a ser vinculante para mí, mis herederos, representantes personales, parientes más cercanos, cónyuge y cesionarios.

FIRMO VOLUNTARIAMENTE CON MI NOMBRE PARA EVIDENCIAR MI ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES ANTERIORES



Fecha: _____

Nombre del solicitante (en letra de imprenta): _____

Firma del
estudiante aquí:

Firma del solicitante: _____

SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD:

Certifico que soy el padre/madre/tutor legal de (nombre del estudiante)
_____ y que, al firmar este Acuerdo, acepto y reconozco sus
disposiciones. Además, le he explicado la naturaleza y el significado de este Acuerdo a mi
hijo/a y él/ella lo comprende.



FIRMA DEL MADRE/PADRE/TUTOR LEGAL: _____

POLÍTICAS DEL PROGRAMA Y CÓDIGO DE CONDUCTA

1. Horarios y programación del programa

El programa opera de lunes a viernes de 1:30 pm a 5:30 pm.

No hay programación en días festivos federales ni en vacaciones escolares.

2. Elegibilidad e inscripción

Abierto a estudiantes de 6 a 13 años que sean residentes de Tustin o asistan a una escuela en el Distrito Escolar Unificado de Tustin.

La inscripción se realizará por orden de llegada.

Se requiere la solicitud completa y la información de contacto de emergencia.

Se mantendrá una lista de espera cuando se alcance la capacidad máxima.

3. Asistencia y recogida

Sólo los adultos autorizados (enumerados en la solicitud) pueden recoger a los estudiantes.

Política de recogida tardía: después de las 5:30 pm se cobrará una tarifa de \$1 por minuto.

4. Código de conducta

Se espera respeto hacia el personal, y la propiedad en todo momento.

La intimidación, la violencia o el comportamiento disruptivo repetido pueden resultar en suspensión o expulsión.

El personal utilizará estrategias de refuerzo positivo y resolución de conflictos.

5. Política de disciplina

Paso 1: Advertencia verbal

Paso 2: Informe de incidentes por escrito (compartido con los padres/tutores legales)

Paso 3: Reunión de padres/tutores legales

Paso 4: Expulsión temporal o permanente (según la gravedad o recurrencia)

6. Salud y seguridad

Todo el personal está capacitado en RCP / primeros auxilios.

Los estudiantes deben estar libres de síntomas durante 24 horas antes de regresar después de la enfermedad.

Se notificará a los padres inmediatamente en caso de lesión o emergencia.

Los medicamentos sólo se pueden administrar con un formulario de autorización firmado.

7. Merienda

Se proporciona un refrigerio sin costo alguno.

Los padres deben informar al personal sobre cualquier alergia o restricción alimentaria.

8. Actividades y tareas

El horario diario incluye tiempo para hacer tareas, tiempo para escribir, enriquecimiento (artes, STEM, alfabetización) y recreación.

El personal brinda apoyo con las tareas, pero no es responsable de su finalización ni de su precisión.

Los estudiantes y sus padres/tutores legales son responsables de comunicarse con el personal si un niño tiene tarea. De lo contrario, el personal asignará tiempo de escritura.

9. Artículos electrónicos y personales

No se recomienda el uso de dispositivos electrónicos personales (teléfonos, tabletas, etc.).

El programa no se hace responsable por artículos perdidos o robados.

El uso de dispositivos se limita a fines educativos y requiere aprobación del personal.

10. Comunicación

Los calendarios mensuales se compartirán por correo electrónico y en papel.

Se anima a las familias a comunicarse regularmente con el personal.

Las inquietudes o quejas se pueden presentar verbalmente o por escrito al coordinador del programa.

HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO. ENTIENDO QUE CONSTITUYE UNA EXENCIÓN DE TODAS LAS RECLAMACIONES.



_____(Iniciales del padre/madre/tutor legal)
_____(Iniciales del estudiante)

Este acuerdo está destinado a ser vinculante para mí, mis herederos, representantes personales, parientes más cercanos, cónyuge y cesionarios.

FIRMO VOLUNTARIAMENTE CON MI NOMBRE PARA EVIDENCIAR MI ACEPTACIÓN DE LAS DISPOSICIONES ANTERIORES



*Firma del
estudiante aquí:*

Fecha: _____

Nombre del Estudiante (en letra de molde): _____

Firma del Estudiante: _____

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS

Para niños (menores de 18 años)

Los eventos y actividades de la Ciudad de Tustin pueden incluir la producción de fotos y videos de los asistentes. Como parte de su presencia, los asistentes podrán ser grabados en video o fotografiados, o su nombre podrá ser utilizado en diversos medios.

Yo, _____ (imprime tu nombre),
autorizo a la Ciudad de Tustin a utilizar fotografías o filmaciones
mías o de mi hijo menor de edad para su producción de video y
futuras publicaciones impresas y en línea (por ejemplo, boletines
informativos, sitios web e informes anuales). Por la presente, libero
a la Ciudad de Tustin de cualquier responsabilidad relacionada
con el uso de fotografías o filmaciones.

Nombre del niño

Nombre del padre/madre/tutor legal
(por favor, escriba en letra de molde)

Firma del padre/madre/tutor

Fecha

FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTES

Nombre	Apellido	Inicial del Segundo Nombre	Fecha de Nacimiento	
			/ /	
DIRECCIÓN	Depto. #	Ciudad	Código postal	# Personas en el hogar
Teléfono de casa	Teléfono celular/del trabajo	Correo electrónico	Idioma hablado en casa	

¿Cuál es su situación habitacional?

- ☐ Sin hogar
- ☐ Alojamiento adecuado (es decir, alquilar, ser propietario de una vivienda)
- ☐ Alojamiento temporal (es decir, viviendo con amigos, familiares o en un motel)
- ☐ Prefiero no declarar

¿Qué define mejor a tu familia?

- ☐ Hogar monoparental
- ☐ Hogar con dos padres
- ☐ Hogar unipersonal
- ☐ Prefiero no declarar

Nombre de los miembros del hogar

(nombre y apellido)	Fecha de nacimiento	Relación con el cliente
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Etnicidad/Raza

- ☐ Blanco
- ☐ Negro/Afroamericano
- ☐ Asiático
- ☐ Indio americano/nativo de Alaska
- ☐ Nativo hawaiano/isleño del Pacífico
- ☐ No hispano/latino
- ☐ Indio americano/nativo de Alaska y blanco
- ☐ Asiático y blanco
- ☐ Negro/Afroamericano Y Blanco
- ☐ Indio americano/nativo de Alaska y negro/afroamericano
- ☐ Otro/Multirracial
- ☐ Hispano/Latino

Estado civil

- ☐ Soltero
- ☐ Casado
- ☐ Divorciado
- ☐ Apartado
- ☐ Otro:

SOLO PARA USO DE OFICINA

¿Renta anual?

- ☐ menos de \$14,000
- ☐ \$14,001 - \$22,000
- ☐ \$22,001 - \$37,000
- ☐ más de \$37,001

Recibido por: _____

Nos adherimos a estrictos procedimientos de confidencialidad y valoramos su privacidad. Al firmar a continuación, usted da su consentimiento para que la información proporcionada arriba sea compartida dentro del Departamento de Parques y Recreación de la Ciudad de Tustin y con los proveedores de servicios correspondientes, con el único propósito de determinar su elegibilidad para los servicios.

Firma: _____

Fecha: _____