



Nipomo Recreation Association
 Entrada al gimnasio del NHS, ,
 Apartado de correos 346
 Nipomo CA 93444 (805) 929-KIDS (5437)
 nipomorecreation.org nipomorecreation@gmail.com

Por favor revise la escuela de su hijo asistirá

- Dana School**
Dorothea Lange
Escuela Nipomo

2018-2019

Formulario de inscripción para el club antes de la escuela infantil

| EL NOMBRE DEL NIÑO | antes de Colegio Cuidado | Inicio tardío El lunes Solamente | GRADO |
|--------------------|--------------------------|----------------------------------|-------|
| | | | |

NOMBRE DE PADRE / TUTOR: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

DIRECCIÓN: _____ TRABAJO / TELÉFONO CELULAR _____

CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA (Las personas que están autorizadas para recoger a su hijo, y en su ausencia, pueden ser contactadas en caso de una emergencia)

ADULTO AUTORIZADO _____ TELÉFONO _____

ADULTO AUTORIZADO _____ TELÉFONO _____

ADULTO AUTORIZADO _____ TELÉFONO _____

¿Alguna actividad específica para evitar? Sí No Si es SÍ, qué y por qué _____

¿Hay algún comportamiento / inquietud / Necesidades Especiales que el personal de NARA debe conocer? _____

¿Tiene su hijo alguna alergia que nuestro personal debe conocer? Sí No _____

En caso afirmativo, describa _____

¿Otra información significativa sobre su hijo que sería útil saber? _____

LANZAMIENTO MÉDICO Y DE RESPONSABILIDAD : Por favor, lea cuidadosamente antes de firmar .

El abajo firmante acuerda mantener indemne a Nipomo Recreation Association y a cualquier otro funcionario o empleado de la misma reclamar por lesión o accidente a lo mencionado anteriormente que surja o esté relacionado de alguna manera con la actividad nombrada. Yo reconozco que este programa de recreación puede tener algunos riesgos inherentes y acepto la responsabilidad de identificar esos riesgos y aceptar ellos. En caso de un accidente que surja de la actividad nombrada, se puede administrar asistencia médica a la persona nombrada Aquí en. Este formulario de registro actuará como un lanzamiento médico. Si el participante es menor de 18 años, el padre o tutor debe firmar la liberación.

FIRMA _____ **FECHA** _____

2018-19 Nipomo Recreation's Before School Program

2018-2019 Declaración de entendimiento de los padres

La siguiente información es importante para la seguridad y protección de su hijo. Por favor lee la información y firmar este formulario.

Su firma a continuación indica que ha leído y comprende lo siguiente:

- Entiendo que yo u otro adulto autorizado debo firmar a mi (s) hijo (s) en el programa.
- Entiendo que no debo dejar a mi hijo en el sitio del programa de recreación Nipomo sin menos un miembro del personal está allí para recibir y supervisar a mi hijo.
- Nipomo Recreation no asume ninguna responsabilidad por los niños que no hayan sido debidamente inscriptos cada día que asiste al programa
- Entiendo que soy responsable de enviar y pagar en su totalidad y a tiempo el cuota mensual del programa.
- El pago se realizará el día 1 de cada mes. Se emitirá un cargo por retraso de \$ 15 si el pago no es recibida por el día escolar 5 de cada mes.
- Entiendo que debo notificar a Nipomo Recreation si mi hijo ya no estará asistiendo al programa.
- Entiendo que el personal de Nipomo Recreation está obligado por la ley estatal a informar cualquier sospecha de casos de abuso o negligencia infantil ante las autoridades apropiadas para la investigación.
- Si mi hijo tiene CAP / SLO, entiendo que debo firmar la asistencia Cap / SLO Registra cada día que mi hijo asiste al programa. Entiendo que si no firmo mi registro de asistencia del niño cada día mi hijo puede ser eliminado del programa.

Yo _____ he leído y entiendo la declaración de los padres de de pie, y todas las políticas de la Recreación Nipomo.

El nombre del niño

Firma del Padre / Tutor

Fecha