



City Wide After School Program

Escuela Fischer
 Comenzando el Lunes 23 de Septiembre, 2013
 Lunes y Miércoles
 3:00 p.m. – 6:00 p.m.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE					
Fecha de hoy:	Grado escolar del estudiante (2013-2014):			# del estudiante en la escuela:	
Apeido:	Nombre:			Segundo nombre:	
Dirección:	Ciudad:	Estado y Código Postal:		Student's Birthdate / /	Age Gender <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Other
Idioma que se habla en casa:		Desayuno gratuito o reducido: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si si, por favor circule cual.			
Grupo étnico, marque todas las que apliquen: <input type="checkbox"/> Afro-Americano <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Asiático					

Nombre de la Madre	Dirección de la madre, si es diferente a la del estudiante	# de teléfono de casa de la madre:	# de teléfono de celular de la madre: # de teléfono de trabajo de la madre:
Dirección electrónica de la madre:			
Nombre del Padre	Dirección del padre, si es diferente a la del estudiante	# de teléfono de casa del padre:	# de teléfono de celular del padre: # de teléfono de trabajo del padre:
Dirección electrónica del padre:			

Otros miembros de la familia registrados en el programa. Necesita completar un paquete por separado para cada uno de los estudiantes registrados.

Nombre	Apeido	Grado escolar del estudiante (2013-2014)
Nombre	Apeido	Grado escolar del estudiante (2013-2014)
Nombre	Apeido	Grado escolar del estudiante (2013-2014)

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ESTUDIANTE DIARIAMENTE O EN CASO DE EMERGENCIA

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hijo(a) en cualquier momento incluso en emergencias cuando el padre o la madre no pueda ser localizado(a). Conozco a estas personas y consiento en permitir que el personal del programa MyTime deje a mi hijo(a) salir de la escuela siempre y cuando presenten una identificación válida para propósito de verificación. De ser así, libero a Communities In Schools y empleados de todas las responsabilidades después de que él/ella ha sido liberado del programa.

Communities In Schools no tiene la autoridad para negar a un padre sin custodia sus derechos, pero tiene completa autoridad para regular como aquellos derechos podrían ser ejercidos cuando las disputas entre padres sobre la custodia física de un niño interfieren en la escena del programa después de escuela. Esto será política de Communities In Schools tener un acuerdo escrito entre padres separados para la aclaración de quien puede o no puede recoger a un niño del programa después de escuela. De ser requerido una orden judicial especificará qué padres pueden o no tener la custodia física.

Nombre de la persona	# de teléfono de casa	# de teléfono celular	# de teléfono de trabajo	Relación con el estudiante

HISTORIA MEDICA DEL ESTUDIANTE

Existe cualquier necesidad médica especial que su niño(a) tiene y que tengamos que saber? Si No Si si, por favor describa:

Alergias? Si No Si si, alérgico(a) a que?

Diagnóstico previo de Desorden de Hiperactividad de Déficit de Atención (ADHD) or ADD? Si No Si si, por favor describa:

Algún servicio de educación especial o ajuste durante el día escolar? ¿De comportamiento o físico? Si No Si si, por favor describa:

Lentes para corregir la vista? Si No Aparatos auditivos or sistema FM? Si No

POLIZA DE ASISTENCIA

La asistencia diaria es tomada cuando su niño viene al programa después de escuela. Su niño(a) debe ser responsable de venir directamente cuando la escuela termina al programa después de escuela. Si su niño(a) está registrado en actividades escolares después de clases (SES, exploradores, deportes, etc.) y llegará tarde al programa, avise al coordinador de sitio. La asistencia regular y la puntualidad son esenciales.

POLIZA DE EXPULSION

Cuando su hijo(a) es recogido, debe de firmarse la salida por el día. Sólo las personas autorizadas podrán recoger a sus hijos, y ellos tendrán que mostrar su identificación. **La Salida comienza a las 6:00 p.m. y los niños no saldrán del programa antes de las 6:00 pm todos los días.** Los estudiantes inscritos están obligados para asistir a dos días a del programa cada semana con el fin de hacer exitosos los logros académicos a través del año escolar. Junto con la asistencia cada día, los estudiantes no deberán ser recogidos antes de la hora de salida 6:00 p.m. cada día. El personal está comprometido a ayudar a los estudiantes a completar sus tareas así como agencias de la comunidad comprometidas a ayudar en todas las actividades hasta la hora de salida. Es importante que cada estudiante permanezca en el programa durante todo el tiempo para poder recibir estos beneficios. Si usted no es capaz de hacer que su estudiante asista por lo menos dos días por semana y permanezca hasta la hora de salida, nosotros lamentablemente tendremos que expulsar a su niño del programa y ofrecer este programa a otros estudiantes capaces de hacer el compromiso. Este programa no es ofrecido como guardería pero si como un programa de enriquecimiento académico.

POR FAVOR PONGA SUS INICIALES Y MARQUE PARA DAR O NO SU PERMISO

Iniciales	SI	NO	
			Doy mi permiso a mi hijo(a) para ser registrado en el programa <i>MyTime</i> , dos días por semana hasta el termino del programa cada día. El programa no funcionará durante vacaciones escolares, días de ausencia y medios días.
			Doy por este medio, el permiso en caso de que yo no pueda ser localizado, para que el personal de <i>CIS</i> transporte a mi hijo(a) en caso de cualquier emergencia médica y reciba el tratamiento apropiado, por este medio doy mi permiso al médico seleccionado por el personal de <i>CIS</i> , hospitalizar o dar el tratamiento indicado.
			Doy mi permiso y autorizo a <i>Communities In Schools</i> y agencias de la comunidad a usar el nombre de mi hijo(a) en cualquier material como fotografías, escrituras, ilustraciones, y filmar, y/o grabar en video y/o interpretación en cualquier actividad como parte del programa <i>MyTime</i> con fines de promoción, mercadotecnia, publicidad, u otro objetivo sin notificación adicional o sin mi aprobación para actividades de programa (incluso sitios <i>Web, YouTube, Twitter y Facebook</i>).
			Entiendo que el programa <i>MyTime</i> no es capaz de proporcionar cuidado individual a cada uno durante las horas de programa. Los participantes deben ser capaces de funcionar en un grupo con otros 8 o 10 niños y un empleado adulto. Por favor póngase en contacto con el Director del programa después de escuela si usted tiene preguntas o preocupaciones.
			Entiendo que puedo recoger a mi hijo(a) desde las 6:00 p.m. cada día. También entiendo que los estudiantes deben permanecer en el programa hasta las 6:00 p.m. cada día para recibir todos los beneficios del programa por parte de nuestro personal comprometido y agencias de la comunidad
			Doy mi permiso para que mi hijo(a) participe en todas las actividades y paseos de estudios patrocinados por el programa <i>MyTime</i> y consiento en liberar y exonerar a <i>Communities In Schools</i> no limitando a sus directivos, oficiales, empleados, agentes y/o agencias asociadas con el programa de cualquier cargo, obligación y/o responsabilidad asociada con la participación de mi hijo(a) en el programa <i>MyTime</i> consiento en no hacer ninguna reclamación, pleito o demanda contra las agencias/entidades arriba mencionadas por cualquier herida o daño incurrida debido a la participación de mi niño en paseos de estudios y actividades relacionadas.
			Autorizo a la escuela, personal del programa después de escuela y/o personal del campamento de verano (en colaboración con <i>Communities In Schools</i> y sus socios) para incluir a mi niño(a) en la evaluación del programa después de clases. Esta evaluación incluye la adquisición de información incluso asistencia, grados, y pruebas de los archivos escolares de mi niño(a) y solicitador que mi niño(a) complete encuestas y/o entrevistas. Las encuestas o las entrevistas son para conocer las experiencias de mi hijo(a) y comportamiento en la escuela, en el programa después de escuela, así como su actitud y sentimientos sobre la escuela, programa después de escuela. Las copias de las encuestas/entrevistas están disponibles con el coordinador de estudio. Los informes sobre el programa no identificarán a mi hijo(a). No hay ningún riesgo conocido con la participación en el proceso de evaluación. La ventaja es que con el desarrollo del programa se puede aprender más sobre el programa después de escuela de verano puede ayudar a promover en el niño(a) desarrollo académico y social. Entiendo que no se requiere que mi hijo(a) complete encuestas o entrevistas y que él/ella puede dejar de llenar las encuestas en cualquier momento. Entiendo que no experimentaremos ninguna consecuencia negativa si no permito que mi hijo(a) participe en la evaluación.
			<i>Communities In Schools</i> permitirá la autoadministración de medicación de inhalador para estudiantes con asma u otra enfermedad, si los documentos siguientes son proporcionados por el padre y/o guardian. Ninguna otra medicación será administrada durante el programa <i>MyTime</i> . 1. Autorización por escrito firmada por el padre y/o guardian; y 2. Declaración escrita del medico del estudiante, ayudante del medico o enfermero titulado de práctica avanzada, conteniendo la siguiente información: A. El nombre y propósito de la medicación; B. La dosis prescrita; y C. El tiempo o tiempos y/o las circunstancias especiales en las cuales la medicación debe ser administrada.
			Entiendo que el programa seguirá las Pólizas de Conducta del programa <i>MyTime</i> y del Distrito Escolar. Las acciones disciplinarias siguientes serán tomadas si el participante <u>no sigue las reglas del programa</u> : ■ 1ª Advertencia verbal ■ 2ª Advertencia por escrito y llamada telefónica a los padres ■ 3ª Suspensión del programa de 3 días y llamada telefónica a la casa ■ 4ª El estudiante sera expulsado del programa y habrá reunion del estudiante con los padres. Nota: Dependiendo de la severidad de la acción (el Coordinador del Programa decidirá la severidad de la acción), el estudiante puede ser suspendido o expulsado del programa inmediatamente. También el Coordinador del Programa vigilará el comportamiento de cada participante, y según ello, él decidirá si al estudiante se le permitirá participar en ciertas actividades.

CRITERIO DE SELECCIÓN

El objetivo del programa será seleccionar estudiantes que asisten a la escuela designada. Se tendrá un especial interés y se les dará prioridad a estudiantes que no han tenido éxito en cumplir con los Estándares del Estado de Illinois, Evaluaciones Estatales y Escolares. Los estudiantes serán seleccionados por el personal escolar y administrativo. El programa *21stCCLC* está abierto a todos los estudiantes sin tener en cuenta raza, color, discapacidad, género, o cualquier otra base de discriminación ilegal.

Estoy de acuerdo con todas las políticas anteriores, las normas y procedimientos del programa *MyTime*. Me doy cuenta de que el programa *MyTime* es voluntario y no requerido. También estoy de acuerdo para apoyar el aprendizaje y progreso de mi hijo(a) mediante el cumplimiento de los artículos contenidos en este paquete.

Nombre del Padre y/o Guardian

Firma del Padre y/o Guardian

Fecha