

## 21st Century Community Learning Center FORMA DE REGISTRO PARA ESTUDIANTES

**2018-2019**

FAVOR DE LEER Y LLENAR CLARAMENTE.  
 ESTA FORMA DE REGISTRO DEBE SER LLENADA COMPLETAMENTE

Lo seguido aplica a el Departamento de Educación del Condado Harris y la división CASE for Kids junto a los distritos escolares independientes, y/o organizaciones contribuyentes de fondos, colectivamente, "HCDE and Partners".

SECCION I   USO DE OFICINA SOLAMENTE						
<b>ORG. O DISTRITO</b>				<b>ESCUELA O SITIO DE PROYECTO</b>		
<b>FECHA DE ADMISION</b>				<b>FECHA DE RETIRO</b>		
SECCION II   INFORMACION DE ESTUDIANTE(S)						
Anote todos los estudiantes que se inscribirán en un programa de CASE for Kids.						
Nombre (Apellido, Primer Nombre)	Fecha de Nacimiento	Grado	Sexo (M o F)	Raza (Afro-americano, Blanco, Asiático/Isleño Pacifico, Otro, Dos o Más)	Etnicidad (Hispano o No-Hispano)	
SECCION III   INFORMACION DE SALUD						
Favor de llenar toda información para cada estudiante indicado arriba.						
Nombre (Apellido, Primer Nombre)	Medicamento	Alergias	Problemas de Salud	¿Permiso de participar en actividades recreativas?		
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
SECTION IV   INFORMACION DE PADRE/GUARDIAN						
Nombre de Padre/Guardián				Teléfono de Casa		
Teléfono Móvil				Teléfono de Trabajo		
Dirección de Casa				Correo Electrónico		

<b>Contacto de Emergencia</b>			<b>Teléfono de Casa</b>	
<b>Teléfono Móvil</b>			<b>Teléfono de Trabajo</b>	
<b>Dirección de Casa</b>				
Los niños sólo serán liberados a un padre o persona designada por el padre / guardián después de la verificación de identidad. Por lo presente, autorizo al programa para permitir a mi(s) hijo/a(s) a dejar ir sólo con las siguientes personas. Por favor escriba el nombre y número de teléfono para cada uno.				
<b>Nombre</b>		<b>Teléfono</b>		<b>Relación a estudiante</b>
<b>Nombre</b>		<b>Teléfono</b>		<b>Relación a estudiante</b>
<input type="checkbox"/> <b>YO DOY PERMISO A MI(S) HIJO/A(S) PERMISO DE SER LIBERADO/A(S) A SU HERMANO/A, QUIEN ES MENOR DE EDAD (18 AÑOS).</b>				
<b>SECCION V   AUTORIZACION PARA ATENCION MEDICA DE EMERGENCIA</b>				
Yo doy permiso para que mi hijo (s) sea transportado y supervisad en el cuidado médico de emergencia. En el caso de que yo no pueda ser localizado para hacer los arreglos para el cuidado médico de emergencia, autorizo al programa de transporte a mi hijo/a:				
<b>Nombre de Medico</b>			<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección</b>				
<b>Dentista</b>			<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección</b>				
<b>Centro Medico de Emergencia</b>			<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección</b>				
<input type="checkbox"/> <b>YO DOY PERMISO PARA QUE EL PROGRMA SE ASEGURE DE OBTENER TODA LA ATENCION MEDICA EN CASO DE EMERGENCIA PARA MI HIJO/A.</b>				
<b>SECCION VI   CONSENTIMIENTO DE PADRE/GUARDIAN</b>				
Para cada sección de abajo, indique su consentimiento para lo seguido:				
<b>TRANSPORTATION:</b>				
Por lo presente <input type="checkbox"/> doy <input type="checkbox"/> no doy –consentimiento para que mi(s) hijo(s) sean transportados/supervisados por empleados de HCDE and Partners <u>caminar a casa</u> .				
Por lo presente <input type="checkbox"/> doy <input type="checkbox"/> no doy – consentimiento para que mi(s) hijo(s) sean <u>transportados por vehículo</u> por la(s) persona(s) indicadas en esta forma.				
Por lo presente <input type="checkbox"/> doy <input type="checkbox"/> no doy – consentimiento para que mi(s) hijo(s) sean transportados/supervisados por empleados de HCDE and Partners <u>hacia y desde casa</u> .				
Por lo presente <input type="checkbox"/> doy <input type="checkbox"/> no doy – consentimiento para que mi(s) hijo(s) se transporte <u>hacia y de la escuela</u> . ( <b>High School solamente</b> )				
Por lo presente <input type="checkbox"/> doy <input type="checkbox"/> no doy – consentimiento para que mi(s) hijo(s) sean transportados por otros estudiantes <u>hacia y de la escuela</u> . ( <b>High School solamente</b> )				
<b>PASEOS RECREATIVOS:</b> Por lo presente <input type="checkbox"/> doy <input type="checkbox"/> no doy - consentimiento para que mi(s) hijo(s) participen en paseos recreativos. (si aplica)				
<b>RECIBO DE POLIZAS DE OPERACIONES ESCRITAS:</b>				
<input type="checkbox"/> Reconozco haber recibido las pólizas de operaciones de HCDE and Partners, incluyendo las de disciplina y consejo. <b>Si ocupa una copia en papel, escriba sus iniciales:</b> _____				

**ARCHIVOS:**

Reconozco que los archivos de inmunizaciones, visión, y oído están registrados en el sitio de programa.

**PERMISO PARA MEDIOS DE COMUNICACION/VIDEO:** Por lo presente  doy  no doy – consentimiento para que HCDE and Partners graben/tomen video/foto/audio de mi(s) hijo/a(s) y para que sean grabado(s). Entiendo que fotografías y entrevistas, o porciones de entrevistas, podrán ser publicadas incluyendo, pero no solamente para materiales de promoción, redes sociales, etc. sin compensación monetaria para mi o mis hijo/a(s), y entiendo que esto libera a HCDE and Partners de demandas y obligaciones en el futuro sobre el uso de videos/fotos/entrevistas. El código de Educación del Estado de Texas § 26.009(a)(2) requiere que permiso sea obtenido del padre de un estudiante antes de realizar la grabación de un video o voz al menos que sea para seguridad, a propósito de una actividad cocurricular o extracurricular, o a propósito a instrucción dentro del el salón de clase regular o cobertura de medios de comunicación en una escuela.

**PARTICIPACION EN EL PROGRAMA:** Yo doy permiso para que mi(s) hijo/a(s) participen en el/los programa(s) de CASE for Kids, 21<sup>st</sup> CCLC/Texas ACE.

**PARTICIPACION EN EVALUACIONES:** Entiendo que mi(s) hijo(s) podrán ser pedidos a participar en encuestas sobre cualquier programa/clase patrocinada por CASE for Kids a propósito de evaluación y mejoramiento. Preguntas podrán ser relacionadas a cualquier aspecto del programa después de escuela, incluyendo los eventos de Kids’ Day, y/o programas relacionados a patrocinamiento del Houston Endowment, Ciudad de Houston, 21st CCLC/Texas ACE, etc. Entiendo que el realizar estas encuestas es voluntario y que mi(s) hijo(s) o yo podemos negarnos a participar en estas encuestas. Yo doy permiso a el/la maestro/a de mi(s) hijo(s) que tomen encuestas sobre el funcionamiento y conducta de mi(s) hijo/a(s) y consiento al comunicado de información académica y otros datos de identificación de mi(s) hijo(s) ha HCDE and Partners incluyendo grados, conducta, registros de asistencia, y puntajes de pruebas estandarizados para los requisitos de medida y evaluación. Entiendo que mi(s) hijo/a(s) podrán tomar pruebas evaluados antes y después de participar en un programa para identificar la ayuda académica necesaria y a propósito de evaluación. Entiendo que toda la información colectada será guardada bajo condiciones seguras en acuerdo con La Ley de Derechos Educativos y Privacidad Familiar (FERPA), y será mantenida en confidencia y destruida cuando ya no sea necesitada. Para estudiantes en high school, doy permiso a HCDE and Partners que son comuniquen con mi(s) hijo/a(s) por correo electrónico.

**LIBERACION:** Entiendo que HCDE and Partners no son responsables por la participación en el/los programa(s) de CASE for Kids o cualquier actividad relacionada con CASE for Kids. **A favor mío y de mi(s) hijo/a(s), yo por lo presente y siempre, incondicionalmente, renuncio y libero, y mantengo sin ofensa a HCDE and Partners, sus agentes, empleados, oficiales, representantes, afiliados, sucesores, y asigna colectivamente y separadamente, de cualquier obligación, reclamo, demanda, o causa de acción, conocido o desconocido, en la ley dentro de equidad, por danos físicos o emocionales, o muerte, incluyendo muerte equivocada, que mi(s) hijo/a(s) podrán incurrir y/o sufrir que podrán ser relacionadas , surgiendo de, o resultada de la participación de mi(s) hijo/a(s) en un/los programa(s) de CASE for Kids.**

**SECCION VII | FIRMA DE PADRE/GUARDIAN**

Un padre/guardián indica que toda la información en este documento representa una declaración complete y precisa de las circunstancias de la familia en el momento de llenar la aplicación.

<b>FIRMA DE PADRE/ GUARDIAN</b>		<b>FECHA</b>	
---------------------------------	--	--------------	--