Miembro del Club _____ Voluntario _____

Tipo de afiliación (marque uno):

☐ Membresía nueva

☐ Renovar membresía

¿Cuántos años ha estado asistiendo el miembro? _____

BOYS & GIRLS CLUB
OF GREATER LOWELL

Solicitud de membresía

Club (marque uno):

☐ Main South Club House

☐ Plumley Village

☐ Great Brook Valley

_____ Freedom Way

_____ Club de niños

Fecha: _____

NOTA: *Por favor tómese su tiempo para completar cuidadosamente esta solicitud. No se considerarán miembros inscritos si se han dejado espacios en blanco en este formulario. Si más de un Hermano aplica, se requieren aplicaciones separadas para cada uno.*

Nombre:*_____ Apellido:*_____

Fecha de nacimiento:* _____ Edad:*_____ Sexo:* Masculino_____ Femenino_____

Dirección: _____

Ciudad:*_____ Código postal:*_____

Teléfono de la casa*_____ Celular*_____

Teléfono del trabajo*_____ Correo electrónico:_____

Información de la escuela

Nombre de la escuela*_____ Grado actual en septiembre*_____

¿Avanzó su hijo a tiempo al siguiente grado? Sí □ No □

Tipo de escuela:* Pública □ Chárter □ Parroquial □ Escuela en el hogar □ Privada □ Otro: _____

Nombre del profesor actual:*_____ No. de identificación escolar del estudiante estatal_____

Fecha de graduación de la secundaria _____/_____/_____
Mes Día Año

Información médica (llene todos los espacios e incluya el número de póliza de seguro)

Compañía de seguros:*_____ Número de póliza de seguro:*_____

Nombre del médico: _____ Número del médico:_____

¿Tiene un dentista familiar? Sí □ No □

Hospital de emergencias: _____

Incapacidad médica** explicar problemas médicos, físicos, emocionales o de comportamiento

☐ TDAH ☐ TDA ☐ Autismo / Asperger ☐ Discapacidad visual ☐ Discapacidad auditiva

☐ Asma ☐ Alergias ☐ Movilidad reducida ☐ Discapacidad de aprendizaje ☐ Diabetes

☐ Otro:

Alergias: ** ☐ Medicina ☐ Alimentos ☐ Otro. Por favor enumere _____

Medicamentos** Sí □ No □ En caso afirmativo por favor enumere _____

_____

Autorizo al personal de Boys & Girls Club que esté capacitado en los conceptos básicos de primeros auxilios y/o CPR a dar a mi hijo(s) primeros auxilios cuando corresponda; y en caso de que no pueda ser localizado doy permiso a los Boys & Girls Clubs de Worcester de buscar tratamiento médico de emergencia para mi hijo(s) menor(s). Yo seré responsable por cualquier o todos los costos de atención médica y tratamiento.

_____ Fecha_____

Firma del padre

Información del padre o tutor

Nombre del padre o tutor (1)* _____

Relación con el miembro (1)* _____

Número de teléfono del padre o tutor:*_____Teléfono del trabajo:*_____

Correo electrónico del padre o tutor:* _____

Dirección del padre o tutor si es diferente a la del miembro:*_____

¿Está el padre o tutor empleado? Sí ☐ No ☐

Nombre del empleador del padre o tutor (1)_____

Ocupación del padre o tutor:*_____

¿Fue el padre o tutor miembro del club?: Sí ☐ No ☐

Nombre del padre o tutor (2)* _____

Relación del padre o tutor con el miembro (2)* _____

Número de teléfono del padre o tutor:*_____Teléfono del trabajo:*_____

Correo electrónico del padre o tutor:*_____

Dirección del padre o tutor si es diferente a la del miembro:*_____

¿Está el padre o tutor empleado?* Sí ☐ No ☐

Nombre del empleador del padre o tutor (2)*_____

Ocupación del padre o tutor:*

¿Fue el padre o tutor miembro del club?: Sí ☐ No ☐

Información en caso de emergencia

Nombre de contacto en caso de emergencia (1) _____

Relación del contacto de emergencia con el miembro (1) _____

¿Vive el contacto de emergencia con el miembro?: Sí ☐ No ☐

Número de teléfono del contacto en caso de emergencia: _____

Número de teléfono del trabajo del contacto en caso de emergencia: _____

Dirección del contacto si es diferente a la del miembro: _____

¿Está el contacto empleado?: Sí ☐ No ☐

Nombre del empleador del contacto _____

Nombre de contacto en caso de emergencia (2) _____

Relación del contacto de emergencia con el miembro (2) _____

¿Vive el contacto de emergencia con el miembro?: Sí ☐ No ☐

Número de teléfono del contacto en caso de emergencia:_____

Número de teléfono del trabajo del contacto en caso de emergencia:_____

Dirección del contacto si es diferente a la del miembro:_____

¿Está el contacto empleado?: Sí ☐ No ☐

Nombre del empleador del contacto_____

Transporte

Mi hijo saldrá de los Boys & Girls Clubs:

☐ Caminando sin vigilancia ☐ Los padres lo recogerán

☐ Caminando y supervisado por:

Nombre: _____

Relación con el miembro:_____Teléfono: _____

☐ Otra persona autorizada para recoger a mi hijo:

Nombre: _____

Relación con el miembro:_____Teléfono: _____

Nombre: _____

Relación con el miembro:_____Teléfono: _____

El Boys & Girls Club de Worcester mantiene una política de puertas abiertas. Es responsabilidad del padre y/o tutor el establecer y hacer cumplir sus expectativas con respecto a cómo y cuándo su niño o adolescente puede salir del club. Los padres y/o tutores son responsables por el transporte del niño/adolescente al y desde el Club.

Firma del padre/tutor:_____Fecha:_____

Formulario de liberación del padre/tutor:

Yo, el padre/tutor del menor en la solicitud, por cuenta propia, por los herederos, albaceas y administradores, por este medio libero, renuncio, exonero y redimo para siempre a los Boys & Girls Clubs de Worcester, y a los Boys & Girls Clubs de América, a sus representantes, sucesores, aseguradoras, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada con cualquiera de las anteriores organizaciones, tales como funcionarios, directores o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamos, demandas, o causas de acción por cualquier pérdida, daño, lesiones o muerte y cualquier reclamo de daños y perjuicios derivados del uso de las instalaciones de propiedad o controladas por las organizaciones mencionadas, o la participación en las actividades de dichas organizaciones, ya sea en o fuera del Club.

Información de la escuela

Yo _____, doy mi permiso al Boys & Girls Club de Worcester y a la Escuela _____ para el intercambio de información con respecto a mi hijo _____. El objetivo del intercambio es ayudar a ambas organizaciones a hacer un mejor trabajo para ayudar a mi hijo a tener éxito en la escuela, en el Boys & Girls Club y en la vida. Esta renuncio o liberación de responsabilidad tiene una validez de un año, y podrá ser revocado en cualquier momento poniéndose en contacto por escrito con la escuela de mi hijo o los Boys & Girls Clubs.

Encuestas y cuestionarios

Yo, el padre/tutor de _____, por la presente doy permiso para que mi hijo participe en el seguimiento de los resultados/objetivos de BGCW, que incluyen: *tomar las encuestas, participación en grupos de enfoque. También doy permiso de acceso a BGCW a los expedientes académicos de mi hijo, es decir, las boletas de calificaciones/transcripciones y resultados de las pruebas estandarizadas, que serán mantenidas de forma confidencial y utilizadas específicamente con el fin de evaluar el éxito de los programas BGCW y apoyar el éxito académico de mi hijo.*

Tecnología

Como miembro de los Boys & Girls Club, mi hijo tendrá acceso a Internet. Aunque los Boys & Girls Clubs de Worcester han tomado las precauciones necesarias, es posible que su hijo(a) pueda ingresar a sitios inadecuados. Los Boys & Girls Clubs tienen reglas y consecuencias por tal comportamiento. Sin embargo, no voy a hacer responsables a los Boys & Girls Clubs de Worcester o a sus funcionarios, empleados, voluntarios, o directores de las consecuencias de tal acceso de mi hijo(a) a dichos sitios.

Misceláneos

También entiendo que el Club no es, ni pretende ser, una guardería con licencia.

Renuncia o liberación de responsabilidad

Yo, doy permiso a mi hijo a convertirse en un miembro de los Boys & Girls Clubs de Worcester. Entiendo que el Club no es responsable de daños personales o pérdida de propiedad personal, y que seré financieramente responsable de cualquier daño intencional o vandalismo al Club causado por mi hijo.

Medios de comunicación

Mi hijo tiene permiso para ser utilizado en materiales de relaciones públicas para el Boys & Girls Club de Worcester (incluye, pero no se limita a tener su foto o su nombre en periódicos, boletines, Página Web del Club, YouTube, la página de Facebook y Twitter del Club). ____Sí ____No

Mi hijo tiene permiso para ser utilizado en materiales de relaciones públicas de las organizaciones o empresas asociadas a los Boys & Girls Club de Worcester (incluye, pero no se limita a tener su foto o su nombre en periódicos, boletines, Página Web, YouTube, la página de Facebook y Twitter de dichas organizaciones). ____Sí ____No

NOTA: Por su firma en esta solicitud, el padre y/o tutor autoriza a B&G Worcester a divulgar cualquier/o todos los informes de progreso académico de la escuela del niño y boletas de calificaciones con el propósito de copiar y presentar los datos ***únicamente*** a las fuentes de financiación de B&G.

Firma del padre/tutor:_____Fecha:_____

Nombre en imprenta:_____

Información demográfica: *Toda la información proporcionada se mantendrá confidencial. Esta información es utilizada para propósitos de financiamiento para mantener los costos accesibles.*

Origen étnico: (marque todos los que aplican) □ Afroamericano □ Asiático □ Brasileño □ Caucásico/Blanco □ Haitiano □ Hispano/Latino □ Nativo Americano □ Multi-Racial □ Otro	****El miembro vive con... (marque todos los que aplican)** □ Padre □ Madre □ Padrastro □ Madrastra □ Tía □ Tío □ Abuelo/s □ Padres de crianza □ Hermano/s: ¿Cuántos?_____ □ Hermana/s: ¿Cuántas?_____	***Total de personas en el hogar: (marque uno)** □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 7 □ 8 o más	***Programas de asistencia: (marque todos los que aplican)** □ SNAP (Cupones de alimentos) □ Bono para guardería □ SSI □ SSDI □ TANF □ Asistencia general □ Compensación para veteranos □ Bono de vivienda de sección 8 □ Vive en vivienda pública □ Ninguno/desconocido	***Programa de almuerzo de la escuela: (marque uno)** □ Gratis □ Reducido □ Desconocido □ No aplica ***¿Tiene un hijo militar que no vivir en la base? (marque uno)** ☐ Sí ☐ No
***Idioma de preferencia que se habla en el hogar: (marque uno)** □ Inglés □ Haitiano criollo □ Hindú □ Portugués □ Español □ Otro **Hijo de crianza** ☐ Sí ☐ No	***Hogar monoparental (marque la que aplique en su caso)** ☐ Sí ☐ No ********************************** □ Soltero(a) □ Casado(a) □ Viudo(a) □ Divorciado(a) □ Separado(a) ***¿Sabe el miembro cómo nadar?** ☐ Sí ☐ No	***Ingreso anual:** $_____ ¿Está su hijo en el IEP? (Plan de educación individualizada) ☐ Sí ☐ No ¿Está su hijo matriculado en ESL? (inglés como segundo idioma) ☐ Sí ☐ No	***Vivienda:** □ Sección 7 □ Sección 8 □ Pública □ Privada □ Bajos ingresos □ Vivienda de emergencia (albergue, hotel) ***¿Ha estado desamparados en los últimos 12 meses?** ☐ Sí ☐ No	***¿Tiene el miembro un historial con la Justicia de menores? (marque uno)** ☐ Sí ☐ No **¿Fue el niño adjudicado?** ☐ Sí ☐ No

ÚNICAMENTE PARA USO DE OFICINA:

Membership #: MO#: _____ Cash _____ Check #_____ Credit _____

Receipt #_____ Amount: $: _____ Entry Date: _____ Staff Intake Initials_____

Membership Expiration Date: ____/____/____ Scholarship:_____ Who was it given by: _____

New Member/Renewal Member

Entered into ETO by: _____ Date: _____

Received a member ID: date: __/___/___, date: __/___/___, date: __/___/___, date: __/___/___, date: __/___/___,

Referred by: ☐ Worcester ☐ Public School ☐ DCF ☐ Court Appointed ☐ Social Worker ☐ Other_____

Notes:_____