



Aplicación de Miembrecia

Miembro nuevo ____
Miembro Renovado ____

Primer nombre de miembro: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Genero: Masculino Femenina

Etnicidad: ____ Caucásico ____ Afroamericano ____ Hispano Americano ____ Nativo Americano
____ AsiáticoAmericano ____ Multirracial ____ Otro

Dirección de casa: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Numero teléfono de casa: (____) _____ Correo Electrónico: _____

Nivel de grado en la escuela: _____ Nombre de la escuela: _____ Distrito escolar _____

Su Hijo(a) Paso o Fallo el ano pasado? (Circule Uno)

A inscrito a su hijo(a) en el programa de 21st Century Scholars? SI o NO (Circule Uno)

Nombre de Padre o Guardián: _____ Relación al miembro: _____

Empleador: _____ Numero de teléfono de el trabajo: _____

Numero de teléfono de casa (si es diferente de el de arriba) _____ Numero de celular: _____

Nombre de Padre o Guardián: _____ Relación al miembro: _____

Empleador: _____ Numero de teléfono de el trabajo: _____

Numero de teléfono de casa (si es diferente de el de arriba) _____ Numero de celular: _____

Nombre de el Contacto de Emergencia: _____ Relación al miembro: _____

Numero de teléfono de el trabajo: _____ Numero de teléfono de casa: _____

Numero de celular: _____

Miembro vive con: ____ Madre(Madrastra) y Padre(Padrastro) ____ Sólo Mama ____ Sólo Papa
____ Tia/Tio ____ Abuelos ____ Padre Adoptivo ____ Otro _____

Cualquier padre/guardián es miembro de los militares? SI o NO (Circule Uno)

Su hijo(a) tiene hermanos o hermanas quien atendienden el club? SI o NO (Circule Uno)

Si, Si, como se llaman? _____

CONFIDENCIAL: La información que sigue es requerida por el Club para obtener los fondos para la agencia sin fines de lucro. Los nombres nunca se usan y la información es completamente confidencial. Su cooperación en proporcionar esta informacion es agradecido y necesario.

Numeros de personas en la casa: _____

Ingreso Anualmente de la casa:

____ \$0 - \$15,000	____ \$15,001 - \$20,000	____ \$20,001 - \$25,000	____ \$25,001 - \$30,000	____ \$30,001 - \$35,000
____ \$35,001-\$40,000	____ \$40,001 - \$45,000	____ \$45,001 - \$50,000	____ \$50,001 - \$55,000	____ \$55,001-\$60,000
____ \$60,001 - \$65,000	____ \$65,001-\$70,000	____ \$70,001 - \$75,000	____ \$75,001-\$80,000	____ \$80,001 - \$85,000
____ \$85,001 - \$90,000	____ \$90,001-\$95,000	____ \$95,001 - \$100,000	____ más de \$100,001	

Verifique Todos Programas que Apliquen: ____ TANF ____ Cupones de Alimento
____ Medicaid ____ SSI ____ SSDI ____ Compensación de Veterano

Califica su hijo(a) para almuerzo gratis o reducido? ____SI ____No

Puede caminar a casa su hijo(a)? ____ Si ____ No

Ay algun con quien su hijo(a) NO se puede ir? _____

Sólo Para Uso de Oficina:

KidTrax ID Number: _____
Date Enrolled: _____
Receipt #: _____
Staff Name: _____
Date: _____

HISTORIA DE SALUD Y FORMULARIO DE PERMISO

Tiene su hijo(a) problemas médicos o alergias? Si No

Si, si explique por favor _____

Anote todos los medicamentos que su hijo(a) esta tomando por el momento: _____

Nombre de Doctor: _____ Numero de teléfono de doctor: _____

Tiene Seguro de Salud? Si No

Nombre de Seguro de Salud _____ Numero de Polisa: _____

Tiene un Hospital o clínica preferida? Si No Si, si que hospital o clínica? _____

PERMISO DE LOS PADRES Y LA LIBERACIÓN Y ACUERDO DE INDEMINIZACIÓN

Por lo presente yo doy permiso para que mi hijo(a) nombrado abajo que se una a los Boys & Girls Club de Indianapolis (El Club) y doy permiso para que mi hijo(a) participe en los programas, actividades, viajes y que visite y use las instalaciones y que le tomen fotos de parte de El Club. Es entendido que todos los programas y actividades pueden incluir acceso a la red, encuestas, entrevistas y centrarse en discusiones de grupo

Toda y cualquier información recibida va ser guardada y completamente confidencial. El data va ser resumido y agregado y va ser excluido para referencias de los individuals. Los resultados agregados de los análisis pueden ser compartidos con los empleados de el Club, El Boys & Girls club de America (BGCA), financiadores y otras interesados de la comunidad para evidencia de lo efectivo de el programa y el impacto de el club y nuestros miembros incluyendo la información en esta forma de aplicación. Información proporcionada por la escuela de mi hijo(a) y el distrito va ser usada para proporcitos de investigación en esta aplicación. Esta información va ser comparada con BGCA o UWCI y va ser confidencial.

En consideración de mi hijo(a) siendo aceptado para miembrecia y participación en el Club y actividades, yo por lo presente divulgo y acepto mantener indemne e indemnizar el Boys & Girls Club de Indianapolis y cada uno de sus directores, oficiales, empleados, voluntarios y agentes contra y cualquier toda capacidad, reclamaciones, demandas, acciones, danos, cobros, cuentas, incluyendo cobros legales, perdidas, jusgas de lo que sea que puede resultar en la miembrecia de mi hijo(a) de el club, participación en el los programas de el club, actividades y viajes y facilidades resultando y parte de negligencia, actas y omisiones de el Boys & Girls club de Indianapolis, sus directores, oficiales, y empleados.

La historia de Salud y forma de permiso esta correcta por lo que yo se, y la persona incluida tiene permiso a cualquier actividad de el club excepto por lo notado. Autorización para tratamientos; Yo por lo presente doy permiso a el director de el Club para ordenar Radiografias, exams retinas, tratamiento, y que divulga cualquier datos necesarios para propósitos de aseguransa y poverder o arreglar transportación necesaria para mi hijo(a). En el evento que yo no pueda ser contactado en una emergencia, yo por lo presente doy permiso a el doctor o la enfermera seleccionada por el director de el club para asegurar cualquier liabilidad y respective oficiales, empleados, y miembros. Yo por lo presente de mi hijo(a) renuncio, divulgo y para siempre cumplir cualesquiera y todos los derechos para danos y perjuicios que mis hijos(a) puedan tener o no haber diverarse en los actividades de el club.

Padre/Guardián Nombre printado

Padre/Guardián firma

Fecha

PUBLICACIÓN DE INFORMACIÓN ACADÉMICA (ESCUELA)

Doy permiso al Boys & Girls Clubs de Indianapolis (“El Club”) y la escuela nombrada a continuación (y el distrito escolar asociado) para intercambiar información sobre mi hijo/a con el fin de ayudar a ambas organizaciones a hacer un mejor trabajo para ayudar a mi hijo/a a tener éxito en la escuela, en el Club y en la vida. Doy permiso específicamente a la escuela de mi hijo/a para divulgar al Club los siguientes datos cubiertos por la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA): puntajes de ILEARN, puntajes de evaluación de referencia y sumativos, calificaciones de mitad del año y final del curso, acumulación de créditos en la escuela secundaria, calificación promedio de puntos, registros de asistencia escolar, registros de comportamiento (incluidas las suspensiones / expulsiones), el número de examen estatal de mi hijo y si mi hijo/a fue ascendido/a al siguiente nivel de grado. También doy permiso a los maestros de mi hijo/a en dicha escuela para compartir información con el Club sobre el progreso académico de mi hijo/a y para completar una encuesta sobre el rendimiento académico y de comportamiento de mi hijo/a.

Nombre del padre / madre / guardián

Firma del Padre / Guardián

Fecha

Nombre del niño

Escuela **Pública** **Escuela autónoma** **Privada**

Si es una escuela pública, por favor indique el distrito escolar: _____