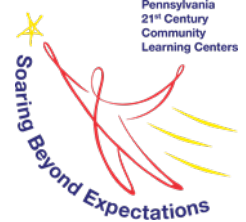




BOYS & GIRLS CLUBS DE PHILADELPHIA
EN LA ESCUELA PRIMARIA DE ZIEGLER



NITA M LOWEY CENTRO DE APRENDIZAJE COMUNITARIO DEL SIGLO XXI.
FINANCIADO EN TOTAL O EN PARTE CON FONDOS PROPORCIONADOS POR EL DEPARTAMENTO DE
EDUCACION DE PENNSYLVANIA

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SE MANTENDRÁ CONFIDENCIAL Y PERMITIRÁ A LA ORGANIZACIÓN RECAUDAR APOYO Y FONDOS PARA MANTENER NUESTRO PROGRAMAS Y EL BAJO COSTO DE MEMBRESÍA PARA TODOS NUESTRO MIEMBROS. POR FAVOR COMPLETE EL FORMULARIO POR COMPLETO.

Primer Nombre: *		Segundo Nombre:		Apellido: *	
Fecha de Nacimiento: *		Genero: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		Raza:	
Escuela: _____		Grado: _____		<input type="checkbox"/> AFROAMERICANO <input type="checkbox"/> ASIÁTICO AMERICANO <input type="checkbox"/> BLANCO <input type="checkbox"/> MULTI-RACIAL <input type="checkbox"/> NATIVO AMERICANO <input type="checkbox"/> OTRO	
Tipo de Casa: <input type="checkbox"/> DOS PADRES <input type="checkbox"/> UN PADRE <input type="checkbox"/> FAMILIA COMBINADA <input type="checkbox"/> FOSTER CARE <input type="checkbox"/> DHS SYSTEM <input type="checkbox"/> OTRO				Etnicidad: <input type="checkbox"/> HISPANO <input type="checkbox"/> NO HISPANO	
Marque Todo lo que aplica: <input type="checkbox"/> COMPENSACIÓN A VETERANOS <input type="checkbox"/> TANF <input type="checkbox"/> FOOD STAMPS <input type="checkbox"/> MEDICAID <input type="checkbox"/> DAY CARE VOUCHER <input type="checkbox"/> SSDI <input type="checkbox"/> ASISTENCIA GENERAL <input type="checkbox"/> SSI <input type="checkbox"/> ALMUERZO ESCOLAR <input type="checkbox"/> ¿NADA?					
Dirección* _____			Ciudad/Código Postal _____		
Teléfono*:		Celular _____			
Correo Electrónico: _____		Discapacidades / Problemas Médicos / Alergias, si alguna. _____			

INFORMACIÓN DE CONTACTOS DE EMERGENCIA (PERSONAS OTRA QUE LOS PADRES)

Nombre*: _____	Nombre*: _____
Teléfono Celular: _____	Teléfono Celular: _____
Teléfono de Casa: _____	Teléfono de Casa: _____
Relación al Miembro: _____	Relación al Miembro: _____

INFORMACIÓN DE PADRES/ GUARDIANES

Nombre*: _____	Genero: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	Ingresos Familiar
Dirección: _____	Ciudad/Código Postal _____	<input type="checkbox"/> BAJO DE \$15,000 <input type="checkbox"/> \$15,001-\$25,000 <input type="checkbox"/> \$25,001-\$50,000 <input type="checkbox"/> MAS DE \$50,000 <input type="checkbox"/> NO REPORTADO
Relación al Miembro*: _____	Correo Electrónico: _____	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> TRABAJO Tamaño De La Familia: _____
Teléfono*: _____	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CELULAR	<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> CELULAR
Empleador: _____	Titulo Profesional: _____	
Ocupación: _____	Teléfono: _____	
Rama Militar: _____	Estado: _____	Fecha de Comienzo: _____ Fecha Final: _____

NITA M LOWEY CENTRO DE APRENDIZAJE COMUNITARIO DEL SIGLO XXI.
FINANCIADO EN TOTAL O EN PARTE CON FONDOS PROPORCIONADOS POR EL DEPARTAMENTO DE
EDUCACION DE PENNSYLVANIA

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SE MANTENDRÁ CONFIDENCIAL Y PERMITIRÁ A LA ORGANIZACIÓN RECAUDAR APOYO Y FONDOS PARA MANTENER NUESTRO PROGRAMAS Y EL BAJO COSTO DE MEMBRESÍA PARA TODOS NUESTRO MIEMBROS. POR FAVOR COMPLETE EL FORMULARIO POR COMPLETO.

Otro Padre/Guardian

Nombre: _____ Género: HOMBRE MUJER Relación al Miembro: _____

Dirección: _____ Ciudad/Código Postal _____

Tamaño De La Familia: _____ Correo Electrónico: _____ CASA TRABAJO

Teléfono: _____ CASA CELULAR Teléfono: _____ CASA CELULAR

Empleador: _____ Título Profesional: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Rama Militar: _____ Estado: _____ Fecha de Comienzo: _____ Fecha Final: _____

AL FIRMAR, ACEPTA LO SIGUIENTE: ES MUY IMPORTANTE QUE SEAS CONSCIENTE DE LAS REGLAS Y REGLAMENTOS DEL BOYS & GIRLS CLUB DE PHILADELPHIA, Y QUE TE CONDUZCAS DE ACUERDO MIENTRAS PARTICIPA EN CUALQUIER Y TODAS LAS ACTIVIDADES. TU MEMBRESÍA ES UN PRIVILEGIO - ¡NO ABUSE DE ÉL O LA PERDERÁS!

- **NO HAY ESCUELA- NO HAY CLUB.** ESTO SE REFIERE A AUSENCIAS DE CUALQUIER TIPO.
- **NO PELEAR!** ESTA ESTRUCTAMENTE PROHIBIDO Y NO SERÁ TOLERADO.
- **NO HAY MALDICIONES O NOMBRES.** EL LENGUAJE O COMPORTAMIENTO OBSCENO Y ABUSIVO NO SERÁ TOLERADO.
- NO CORRER POR EL PASILLO O EN EL SALÓN DE JUEGOS.
- ZAPATOS Y CAMISAS SE DEBEN USAR EN TODO MOMENTOS. GORRAS DE BEISBOL SE PUEDEN USAR. **NO SE PUEDEN UTILIZAR OTRAS GORRAS O SOMBREROS EN EL CLUB.**
- CUALQUIER MIEMBRO ENCONTRADO ROBANDO EN EL CLUB SERÁ SUSPENDIDO.
- CUALQUIER MIEMBRO QUE BEBA ALCOHOL O UTILICE CUALQUIER SUBSTANCIA ILEGAL PERDERÁ SU MEMBRESÍA
- CUALQUIER MIEMBRO QUE AMENAZA A OTRO MIEMBRO O PERSONA DEL PERSONAL CON DAÑO CORPORAL, CAUSA DAÑO CORPORAL O DAÑOS A LA PROPIEDAD PERSONAL DE OTRO MIEMBRO O PERSONAL DEL CLUB SERÁ SUSPENDIDO INDEFINIDAMENTE Y PUEDE SER PROCESADO POR LA LEY. ESE MIEMBRO TAMBIÉN SERÁ RESPONSABLE POR LAS REPARACIÓN Y/O EL REEMPLAZO DE CUALQUIER PROPIEDAD DAÑADA.
- MIEMBROS DEBEN RESPETAR Y COOPERAR CON EL PERSONAL DEL CLUB EN TODO MOMENTOS.
- CUALQUIER MIEMBRO QUE DESTRUYA O DAÑE LA PROPIEDAD DEL CLUB INCLUYENDO VENTANAS, GRAFITI, ETC. PAGARÁ POR TODOS LOS DANOS INCURRIDOS Y LOS ARTÍCULOS DE REEMPLAZO, Y SERÁ SUSPENDIDO.
- SE LE PROHIBE A LOS MIEMBROS FUMAR DENTRO DE Y ALREDEDOR DE LOS EDIFICIOS DE BOYS & GIRLS CLUBS.
- NO SE PERMITEN COMIDA O BEBIDA EN LAS ZONAS DEL GIMNASIO O TECNOLOGÍA.
- SE PROHÍBE TIRAR BASURA EN O ALREDEDOR DE LOS EDIFICIOS.
- NOSOTROS RECICLAMOS. DEPOSITE LAS LATAS DE SODA VACÍAS EN LA CAJA AFUERA DE LA PUERTA DE LA COCINA.
- **EL USO DE TELÉFONOS CELULARES ES PROHIBIDO.**
- LA MEMBRESÍA DEL PROGRAMA JUNIOR SON VALIDAS MIENTRAS LOS NIÑOS ESTÁN INSCRITOS EN LA LILCLUBHOUSE PREECHOOL Y SOLAMENTE PUEDEN UTILIZAR LAS INSTALACIONES EN COMPAÑÍA DE SU MAESTRO Y COMPAÑEROS DURANTE EL HORARIO DE PREECOLAR.

POR FAVOR NOTE: CUALQUIER MIEMBRO QUE ESTE SUSPENDIDO O QUE SE LE HAYA REVOCADO SU MEMBRESÍA POR CUALQUIER MOTIVO SERÁ LLAMA A UNA REUNIÓN CON SUS PADRES/GUARDIANES Y EL DIRECTOR DEL CLUB. ESTAMOS AQUÍ PARA SERVIR SUS NECESIDADES Y AYUDARLE. SI TIENE UN PROBLEMA CON OTRO MIEMBRO, POR FAVOR DÍGALO AL PERSONAL MÁS CERCA. AL FIRMAR EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO, USTED RECONOCE QUE HA LEÍDO LAS REGLAS Y REGLAMENTOS, O QUE SUS PADRES LE HA EXPLICADO, QUE USTED LAS ENTIENDE Y ACEPTA CUMPLIR CON LAS REGLAS Y REGLAMENTO ESTABLECIDOS.

*LOS BOYS & GIRLS CLUBS DE PHILADELPHIA TIENEN UNA POLÍTICA DE PUETAS ABIERTA Y NO DISCRIMINAN A MIEMBROS, PADRES O EMPLEADOS POR RAZÓN DE RAZA, COLOR, ORIENTACIÓN SEXUAL, IDENTIDAD DE GÉNERO, RELIGIÓN, ORIGEN NACIONAL, EDAD, SEXO O DISCAPACIDAD. *

- JUEGA JUSTO Y SEA HONESTO
- LLEVE SU TARJETA DE MEMBRESÍA DEL CLUB TODOS LOS DÍAS
- SEA RESPETUOSO CON TODO EL PERSONAL & VOLUNTARIOS DEL CLUB
- DIGA SOLO LO BUENO DE OTROS Y APLAUDE LOS ESFUERZOS DE OTROS
- RESOLVER DESACUERDOS DE MANERA POSITIVA
- SER RESPETUOSO CON LOS DEMÁS Y SU PROPIEDAD
- CUIDA LAS INSTALACIONES Y EL EQUIPO DE BOYS & GIRLS CLUBS
- EVITE EL USE DE LENGUAJES VULGAR
- CORRE POR FUERA SOLAMENTE
- PARTICIPE ÚNICAMENTE EN PROGRAMAS & ACTIVIDADES ABIERTA A SU GRUPO DE EDAD
- VESTIR APROPIADAMENTE EN TODO TIEMPO
- ESTÁ PROHIBIDO FUMAR, EL USE DE DROGAS, ALCOHOL O ARMAS

Yo, _____ doy a mi hijo / a, mi permiso para ser miembro de los Boys & Girls Clubs de Philadelphia y participar en cualquiera y todas las actividades que llevan a cabo. He revisado las reglas y reglamentos de este formulario con mi hijo/a. Entiendo que todos los miembros participan en todas las actividades bajo su propio riesgo, y que los Boys & Girls Clubs de Philadelphia no son responsable de ningún artículo personal que se pueda perder, desplazar, robar y / o destruir. Los Boys & Girls Clubs de Philadelphia tiene mi permiso para administrar los procedimientos de primeros auxilios, atención médica de emergencia y llevar a mi hijo/a a paseos, viajes y natación y cualquier transporte hacia y desde el mismo. Doy a los Boys & Girls Clubs de Philadelphia el derecho y mi permiso (sin compensación) para utilizar el nombre y imagen de mi hijo/a con fines de relaciones públicas.

FIRMA DE PADRE _____

FIRMA DE MIEMBRO _____

FECHA _____