

# Forma De Información para Membresía



**BOYS & GIRLS CLUB**  
OF HENDERSON COUNTY

**Uso De La Oficina Solamente: 2008-2009**

Club ID Number: \_\_\_\_\_

Membership Fee: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Received By: \_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_

**Todos los espacios necesitan estar llenos para procesar la aplicación**

## Información De la Juventud

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_ **Aopdo:** \_\_\_\_\_

*Primer Nombre Medio Monbre: Apellio*

**Dirección:** \_\_\_\_\_

*Dirección de casa*

*Apartment/Unit #*

*Ciudad*

*Estado*

*Zona Postal*

**Numero de teléfono:** ( ) \_\_\_\_\_

**Numero de teléfono celular** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Género Male**

**Female**

**Nacionalidad:** Africano Americano Multi-Racial Asiático Blanco Indio Americano Hispánico  
(Circule uno)  
Latino Otro \_\_\_\_\_

**Status:** (Circule uno) New Member (primera vez en Club) Miembro Regresante **Razo por enroller:** (Circule uno) Nuestros programas Un lugar seguro Otro \_\_\_\_\_

**Nombre de la Escuela:** \_\_\_\_\_

**Grado:** \_\_\_\_\_ **Seguro Social del los niños**

## Contacto de Emergencia y Lista de personas que Pueden recoger a los niños

**Emergencia Nombre:** \_\_\_\_\_

**Emergencia Telefono (Nombre Todas):** \_\_\_\_\_

Autorizan a esta gente a tomar a mi niño: \_\_\_\_\_

## Información Del Padre

**Nombre del Padre:** \_\_\_\_\_ **Occupacion del Padre:** \_\_\_\_\_

**Empleador del Padre:** \_\_\_\_\_ **Numero de teléfono de empleador:** ( ) \_\_\_\_\_

**Nombre de la Madre:** \_\_\_\_\_ **Occupacion de la Madre:** \_\_\_\_\_

**Empleador de la Madre:** \_\_\_\_\_ **Numero de teléfono de empleador:** ( ) \_\_\_\_\_

**Nombre del Guardian:** \_\_\_\_\_ **Occupacion de Guardian:** \_\_\_\_\_

**Empleador de Guardian:** \_\_\_\_\_ **Numero de teléfono de empleador:** ( ) \_\_\_\_\_

**La información siguiente es necesaria para nuestros expedientes y para el financiamiento. Las respuestas serán cuidadas y estarán seguras dentro de nuestro club de niños y niñas. Su cooperación en proporcionar esta información es apreciada y necesaria. Por favor complete totalmente.**

El miembro reside con: (Circule Uno)	<b>Dos padres biológicos</b>	<b>Mama</b>	<b>Papa</b>	<b>Un padre y un padrasto pariente</b>
	<b>Guardian</b>	<b>Otros _____</b>		
<b>Numero de Hermanas:</b>	<b>Numero de Hermanos</b>		<b>Número total de la gente en casa:</b>	
<b>Ingreso anual de la familia:</b> <i>(Por favor circule uno)</i>	<b>\$0 - \$10,000</b>	<b>\$10,001 - \$24,000</b>	<b>\$24,001 - \$31,000</b>	<b>\$31,001 - \$37,000</b>
	<b>\$37,001- and up</b>			
Puede su niño nadar?	Sí	No	<b>Ustedes reciben ayuda de vivienda publica?</b>	Sí No

**Medical Information**

**Medico Primario:** \_\_\_\_\_ **Teléfono del Medico:** (    ) \_\_\_\_\_

**Problemas médicos/alergias/problemas de comportamiento** \_\_\_\_\_

**Aqui ponga cualquier medicamento que su hijo(a) esta tomando** \_\_\_\_\_

**¿Usted tiene seguro?**    Sí    No    **Compañía Asegurado y Numero de Póliza :** \_\_\_\_\_

**¿Usted tiene Medicaid?**    Sí    No    **Numero** \_\_\_\_\_

Firmando abajo yo doy permiso al Club de Boys & Girls en:

- Transportar a mi niño a los viajes de actividades.
- En obtener el informe académico de mi niño de su escuela, incluyendo grados, asistencia, informes de disciplina, grados de exámenes del estado, y niveles de lectura.
- En usar fotografías donde pueda estar mi niño para la promoción de Club, noticias, reportes, etc.

También estoy de acuerdo en:

- Leer y entender el libro de membresía. Explicar las reglas a mi hijo/hija
- Seguir el código de vestir en el libro de miembrecia.
- Mantener todos los celulares, juegos electrónicos, tarjetas de colección, y otras cosas valubles en casa.
- Ser voluntario por 12 horas.
- Aceptar responsabilidad por cualesquiera danos creados por el mal comportamiento de mi hijo/hija.
- Ordene a sus hijos que atiendan Power Tour Smart Moves, y otros programas diariamente.

**PADRES / GUARDIÁN VAN A SER NOTIFICADOS LO MAS PRONTO POSIBLE EN UN EVENTO DE UNA HERIDA SERIA O ENFERMEDAD.** Si padres / guardianas no pueden ser contactados antes de que un tratamiento sea necesario, entonces los del Club serán autorizados a aceptar cualquier tratamiento que sea necesario recomendado por un doctor y los padres aceptaran responsabilidad de pagar por el tratamiento.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre o Guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha Mes-Dia-Ano

## Forma Del Permiso

# Para el desbloquear de la información de escuelas públicas del condado de Henderson a Boys & Girls Club of Henderson County

Yo, \_\_\_\_\_  
(Nombre completo de Padre/Guarian en LETRAS DE MOLDE)

Yo, Padres/Guardian de, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Nombre completo del niño) (Numero de Seguro Social del Niño)

Un estudiante en \_\_\_\_\_  
(Nombre de la escuela) (Grado)

escuela, doy mi permiso para cualquier es documentos de las escuelas publicas del condado de Henderson que sean dados al Club de Boys & Girls sobre una base trimestral:

Asistencia

Grados

Suspensiones Adentro De la Escuela

Suspensiones Fuera de la Escuela

Grados en los niveles de lectura

NCWISE Numero

Además, por este medio, doy mi permiso para el desbloquear de los porcentajes y los niveles (según lo especificado por la responsabilidad y la división de prueba del departamento del norte de Carolina de la instrucción pública), el examen del final de año (EOG) o al final del curso (EOC) en Inglés/Lectura y Matemáticas.

**Firma de Padre:** \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Atestiguado por el miembro del personal de Boys & Girls Club:

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado (Signature of Staff)

## Copy Del Club

## Forma Del Permiso

# Para el desbloquear de la información de escuelas públicas del condado de Henderson a Boys & Girls Club of Henderson County

Yo, \_\_\_\_\_  
(Nombre complete de Padre/Guarian en LETRAS DE MOLDE)

Yo, Padres/Guardian de, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Nombre completo del niño) (Numero de Seguro Social del Niño)

Un estudiante en \_\_\_\_\_  
(Nombre de la escuela) (Grado)

escuela, doy mi permiso para cualquier es documentos de las escuelas publicas del condado de Henderson que sean dados al Club de Boys & Girls sobre una base trimestral:

Asistencia

Grados

Suspensiones Adentro De la Escuela

Suspensiones Fuera de la Escuela

Grados en los niveles de lectura

Además, por este medio, doy mi permiso para el desbloquear de los porcentajes y los niveles (según lo especificado por la responsabilidad y la división de prueba del departamento del norte de Carolina de la instrucción pública), el examen del final de año (EOG) o al final del curso (EOC) en Inglés/Lectura y Matemáticas.

**Firma de Padre:** \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Atestiguado por el miembro del personal de Boys & Girls Club:

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado (Signature of Staff)

## Copy De la Escuela