

Programa de Verano 2018 (TK- 5o grado)

Nombre de Niña	Edad	Fecha de Nacimiento	Grado en Agosto	Escuela de Asistencia en Agosto
Direccion de hogar	Ciudad	Estado		Codigo Postal
Nombre de Padre 1 o Guardian	Correo Electronico			
Telefono de Casa	Telefono de Trabajo	Telefono Celular		
Nombre de Padre 2 o Guardian	Correo Electronico			
Telefono de Casa	Telefono de Trabajo	Telefono Celular		

\$125 por semana (dias completo) : 9:00am - 6:00pm **\$70.00 por semana (1/2 Dias) :** 9:00am-1:00pm O 1:00pm - 6:00pm

Cuidado extendido es disponible por \$20.00 por semana: 7:30am-9:00am (por familia)

Por favor, indique las semanas que necesita.

NO TARIFAS DIARIAS

Fechas		Tiempo requerido				Fechas		Tiempo requerido				
1	El Reino Animal Junio 18 – Junio 22	Dia completo	Manana	Tarde	CE	6	Diseño y Estructura Julio 23 – Julio 27	Dia completo	Manana	Tarde	CE	
2	Viviendo Saludable Junio 25– Junio 29	Dia completo	Manana	Tarde	CE	7	Rescate del Planeta Julio 30 – Agosto 3	Dia completo	Manana	Tarde	CE	
3	Asquerosología Julio 2 – Julio 6	<small>Cerra do 7/A</small>	Dia completo	Manana	Tarde	CE	8	Poder de Heroes Agosto 6 – Agosto 10	Dia completo	Manana	Tarde	CE
4	Arte Y Cultura Julio 9 – Julio 13	Dia completo	Manana	Tarde	CE	9	Diversión bajo el Sol Agosto 13 – Agosto 15	Dia completo	Manana	Tarde	CE	
5	Deportes y Aventuras Julio 16 – Julio 20	Dia completo	Manana	Tarde	CE	*El costo de la ultima semana reflejará la semana parcial.						
						* Martes, 4 de julio se observará como un día de fiesta.						

Procedimiento de Pago: Pago por la primera semana, mas la membresia, mas un deposito de \$80.00 no reembolsable es requerido al tiempo de registracion. El deposito restante se abonara a su cuenta al fin de nuestro programa de verano o habra un reembolso si su hija asiste a todas las semanas registradas. Los pagos posteriores se deben de pagar cada viernes por adelantado. Falta de pago resultara en terminacion del programa y sera referido a una agencia de coleccion de deudas. INT

Créditos y Reembolsos: Créditos y reembolsos se dan solamente cuando su hija está ausente la semana completa y le aviso una semana antes a la directora de programa. Habra un cobro de \$5.00 por cambio de horario y perdera su deposito de \$80.00. Al firmar esta registracion usted esta reservando un lugar en el programa para su hija. Girls Inc. debe de tener la seguridad de cubrir los costos de atencion al recibir el pago de todos los espacios reservados incluso cuando la niña esta ausente. El padre o guardián debe de hablar con la directora de programa para pedir una excepcion a esta póliza en caso de una situacion de emergencia. INT

Inscripción de Membresía: Un pago de \$35.00 por año es requerido por cada niña para ser parte de los programas ofrecidos por Girls Inc. El pago tiene que acompañar la inscripción de membresía. (Julio 1 - Junio 30) INT

Firma de Padre/Guardian

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY

Program: _____ Prog. Fees: \$ _____ % Given: _____ % Scholarship Amount: \$ _____ Family Pays: \$ _____

Director's Approval: _____

Date: _____

Executive Director's Signature: _____

Date: _____



Forma de Membrecia 2018-2019

Girls Incorporated of Carpinteria

5315 Foothill Road, Carpinteria CA 93013

805. 684.6364

Por favor escriba con letra de molde

Nobre de Nina	Edad	Fecha de Nacimiento	Grado en Agosto	Escuela de Asistencia en Agosto
Direccion de hogar	Ciudad		Estado	Codigo Postal
Nombre de Padre1 o Guardian	Email			
Telefono de Casa	Telefono de Trabajo	Telefono de Celular		
Nombre de Padre 2 o Guardian	Email			
Telefono de Casa	Telefono de Trabajo	Telefono de Celular		

Las siguientes personas (mayores de 18 anos) estan autorizadas de llevarse a mi hija de Girls Inc. Estas personas tambien sirven como contactos de emergencia. Estas personas estaran disponible en caso de una emergencia o para recoger a mi hija.

Nombre	Telefono de Celular	Nombre	Telefono de Celular
Nombre	Telefono de Celular	Nombre	Telefono de Celular

Lanzamiento y Consentimiento General de Responsabilidad

Doy permiso para que mi niña se convierta en miembro de Girls Incorporated de Carpinteria. Y además Girls Incorporated sera librado y cualquiera de sus funcionarios, personal, voluntarios, los cónyuges y sus herederos inofensivo de cualquier accidente o pérdida de la propiedad que se puede producir en la persona de nombre arriba mientras participan en alguno de los programas, y además dar su consentimiento para cualquier material o materiales de marketing en la que mi hija pueda aparecer que ser utilizado en cualquier forma en que Girls Inc decida.

Informacion Medica:

Hay algo que deberiamos de saber acerca de su hija que nos ayudaria a darle el mejor cuidado y la mejor experiencia possible?

Alergias a: Comida Medicina Otro Sin saber

Please explain: _____

Por Favor Icluya TODOS los medicamentos que su hija toma: _____

Discapacidades: Apredizaje Desarrollo Emocional Visual Audiencia Movilidad

Otras necesidades: _____

Proovedor de Aseguranza	Nombre del Doctor	Nombre del Dentista
Numero de Tarjeta de Aseguranza	Numero de Telefono	Numero de Telfono

Padre/Guardian por favor LEA Y FIRME: Doy mi consentimiento a obtener todos los servicios de emergencia atención médica o dental prescrita por un médico debidamente autorizado, osteópata o dentista para mi niño. este tipo de atención puede darse bajo las condiciones cuando sean necesarias para preservar la vida, la integridad física o el bienestar de la niña mencionada arriba.

Firma de Padre/Guardian

Fecha



Girls Incorporated of Carpinteria

Report de Census 2018-2019

Esta informacion se mantiene anonima y en confianza, que se utilizara exclusivamente para datos estadisticos informes a Girls Inc Nacional y posibles financiadores. Gracias por su ayuda.

Nombre de Niña: _____

Edad de la Niña: _____

Por favor, marque todas las casillas apropiadas.

Ingresos Familiares Anuales:

- Abajo de \$10,000
- \$10,000 to \$20,000
- \$20,000 to \$30,000
- \$30,000 to \$40,000
- \$40,000 to \$50,000
- \$50,000 to \$75,000
- Mas de \$75,000

Mi hija califica para lonche:

- Gratis
- Reducido

Configuracion de familia (marque todas las que correspondan)

- Vive con ambos padres
- Vive con madre solamente
- Vive con padre solamente
- Vive con un padre a la vez (comparten custodia)
- Ningun padre (adoptado, abuelos, familiares)
- Familia de multiples

Ethnecidad

- Ethnecidad multiple
- Asiatico Americano
- Negro-Afro Americano
- Nativo Americano
- Blanco/Caucaisco
- Hispana/Latina
- Islaeno de Pacifico
- Filipina
- Otro: _____

Idioma(s) principal en la casa

- Ingles
- Espanol
- Farsi
- Mandarin
- Tagolog
- Vietnamese
- Otro: _____

Area de Residencia:

- Sand Piper
- Dahlia Court
- Villa Del Mar
- Casitas Village
- Concha Loma
- Ventura
- Santa Barbara
- Summerland
- Santa Paula
- Otro: _____

Cuantos de familia (solos): _____

Por favor marque el mas alto nivel de educacion:

- | <u>Madre</u> | <u>Padre</u> |
|---|--|
| <input type="radio"/> Menos de secundaria | <input type="radio"/> Menos de secundaria |
| <input type="radio"/> Diploma de secundaria/GED | <input type="radio"/> Diploma de secundaria |
| <input type="radio"/> Un poco de universidad | <input type="radio"/> Un poco de universidad |
| <input type="radio"/> 2 años de universidad | <input type="radio"/> 2 años de universidad |
| <input type="radio"/> 4 años de universidad | <input type="radio"/> 4 años de universidad |
| <input type="radio"/> Maestria | <input type="radio"/> Maestria |
| <input type="radio"/> Doctorado | <input type="radio"/> Doctorado |
| <input type="radio"/> Titulo profesional | <input type="radio"/> Titulo profesional |
| <input type="radio"/> No se o N/A | <input type="radio"/> No se o N/A |

Hay algun miembro de la familia que sea personal militar o en servicio activo?

Si No

Es su hija una aprendiz de Ingles? Si No

Su hija tiene un IEP? Si No

Girls Inc. de Carpinteria
Admisión para programas 2018-2019

Nombre de la Niña _____

Grado (en Agosto) _____ Escuela _____

Nombre de Padre/Madre/Tutor Legal _____

Propósito y filosofía: El propósito del programa de Girls Inc. es construir la capacidad de las niñas para que sea adulta responsable y que tenga confianza en si mismas, independencia económica y cumplimiento personal. Girls Inc. cree que todas las niñas son capaces de alcanzar su capacidad máxima ya sea social, las culturales y reconocer barreras legales para ser exitosa si se reconoce y se implementa. Creemos que las niñas requieren programas y actividades que desafíe y les animen a sobre salir a su mayor potencia. Estamos entregadas a un programa equilibrado de educación informal diseñada para preparar educar a y prepara a las niñas para vivir y ser exitosa en un mundo equilibrado. Nuestros programas están disponibles para todas las niñas. Si es necesario, explique las circunstancias especiales que se aplican al expediente de su hijo, por ejemplo procedimientos especiales para recoger a su hija, etc., y si son necesario proporcione documentación legal. Es la responsabilidad del padre / tutor para mantener a Girls Inc. informada de los cambios en esta área.

Archivos de la Niña: Un archivo se mantiene para cada niña aceptada a Girls Inc de Carpinteria. El archivo incluye este acuerdo de admisión y una forma de la inscripción que contiene historia médica y la información de emergencia. La información en el archivo de las niñas es confidencial y puede ser repasada solamente por los padre/Tutor legal o un representante de Girls Inc, un representante del departamento de licenciatura, o el departamento de servicios sociales de California.

Póliza: Todas las pólizas se relacionan con programas de Girls Inc. de Carpinteria, incluyendo este acuerdo de admisión, el cuál está disponible en este paquete del registro.

Horario: Las horas de oficina de la administración son de la 9:00 am hasta 6:00 pm. Pida más información en la oficina principal.

Becas: Hay becas disponibles para aquellos que califiquen. Debe de completar una forma para beca y someter una copia de dos últimos talones de cheque o declaración de impuestos reciente. Si están divorciados, los padres y ambos tienen responsabilidad financiera de su niña, ambas partes deben someter papeleo separado.

Póliza para dejar y recoger: Los padres o tutor legal deben firmen su nombre legal completo cuando recoja a su niña. Solamente la persona autorizada con identificación podrá llevarse a la niña. Una nota firmada y con fecha de usted se requiere para cualquier persona que no este la lista de la autorización. Usted no puede agregar persona a su lista por teléfono; solamente caso de una emergencia extreme.

Bocadillos: Cualquier restricción dietética se debe anotar en la forma de membresía de su niña. Durante nuestra programación ofrecemos bocadillo(s) saludables. Por lo general, uno durante día regular y dos durante días extendidas.

Protector solar: favor de traer protector solar para su hija si tiene alguna alergia conocida a la protección solar. Si no, vamos a ofrecer nuestro protector solar que tenemos aquí. La aplicación de dicho protector solar se aplica de una manera respetuosa y no amenazante.

Enfermedad: Girls Inc no esta equipando para cuidar niñas enfermas. Si una niña no puede participar en la rutina normal, el padre o tutor legal se llamarán y serán pedidos que lleve a la niña a casa. No se dará ningún medicamento sin instrucciones escritas y una carta firmada por los padres o tutor legal. Toda el medicamento se debe dar a la directora de programa. No se permitirá a las niñas estar en programa mientras que tenga lo siguiente:

1. Fiebre mayor de 101 grados 2. Diarrea 3. Vomito 4. Obvio dolor y molestia 5. Una erupción o una enfermedad contagiosa 6. Piojos

Medicamentos: Los medicamentos debe estar en su envase original con una etiqueta sin alterada que contiene el nombre y la fecha de su niña (Lic 9221). Las instrucciones escritas se deben de dar a la directora de programa. La directora de programa designara quién dispensara el medicamento a su niña. Ninguna medicamento de ninguna clase se puede administrar por el personal de Girls Inc sin autorización del padre o tutor legal en archivo. Los medicamentos se mantienen en la oficina. La medicina que necesita refrigeración será mantenida el refrigerador de los empleados.

Autorización de Salida: Usted nos ha proporcionado con 4 personas autorizadas para recoger a su hija en su ausencia. Los cambios y adiciones a esta lista deben hacerse en persona por los padres / tutores que figuran en el paquete de inscripción. Si no puede realizar este cambio en persona, se hará solamente una excepción. Usted puede enviar una carta firmada por fax o por correo electrónico directamente por parte de un padre o tutor.

Girls Inc of Carpintería

Procedimientos De Emergencias: Si su niña se lastima la maestra o directora de ASE tomará las medidas necesarias para obtener asistencia médica. Estos pasos pueden incluir, pero no se limitan al siguiente:

- Llamar al padre o tutor legal, sino contesta llamamos a la siguiente persona en la lista de emergencia
- Llamar al doctor de la niña.
- El personal de Girls Inc llevar a la niña a una clínica de la emergencia o hospital
- Llamar a la ambulancia o paramédico

* INT

*Cuidado extendido de \$20 por semana (por familia) debe ser pagado adelantado por semana.

*Falta de reportar ausencia: Habrá un cargo de \$5.00 si no llaman para reportar la ausencia de su niña antes de las 9:00am en el verano y antes de las 11:00am durante el año escolar.

Falta de recoger a su hija a tiempo: Nuestro programa se cierra a las 6:00pm. Un cargo a razón de \$ 1.00 por minuto comienza a acumularse a las 6:06 pm. Se le pedirá que llene una forma de pago, incluyendo cómo prefiere pagar su cargo. Usted puede pagar el momento de recoger a su hija o se puede añadir a su cuenta. Retraso continuado puede dar lugar a la necesidad de encontrar otro tipo de guardería. TENGA EN CUENTA, recogiendo más tarde de 6:30pm puede dar lugar a la participación del departamento de sheriff.

Excursiones: Nuestro centro tiene un autobús de 15 pasajeros que se utilice para las excursiones. Nuestros conductores tienen licencias de la Clase B. Los calendarios semanales de la actividad están disponible por adelantado.: Es la responsabilidad del padre o tutor legal de informarnos si su niña no puede atender a un excursión en ciertos día o días.

Orientación para Padre o Tutor Legal: Todos los nuevos padres necesitan atender a un Orientación antes de que su hija comience el programa. Esta reunión le da una oportunidad de ser informado sobre todos nuestras pólizas y procedimientos, así como las actividades que ofreceremos. Hay varias fechas y horarios disponibles para su conveniencia.

Procedimiento De Agravio: Padre o tutor legal debe discutir y resolver el problema con la persona implicada inmediata; si el problema no se resuelve; ambos harán una cita con la directora del programa; si aún no se resuelve, se llevara a la directora ejecutiva, y finalmente, después de tomar todos estos pasos si aun no se resuelve pueden solicitar una audiencia con el comité ejecutivo de administradores.

Terminación del acuerdo: Un padre o tutor legal puede terminar el acuerdo en cualquier momento, dando un aviso a Girls Inc. una semana antes de la fecha que la niña terminara el programa para evitar cargos en su cuenta. Girls Inc. promete no modificará las condiciones de este acuerdo sin dar aviso por escrito al padre de por lo menos 14 días. Cuando se realizan los cambios, el padre o tutor legal y representante de Girls Inc. firman el acuerdo modificado.

Descuentos: Un descuento de \$2.00 por semana sera aplicado a familias que se registren para pagos automaticos con una tarjeta de credito o debito. Un Descuento de hermanos de 10% sera aplicado a familias elegibles. Familias con beca no seran elegibles para descuentos.

Póliza De la Disciplina: Girls Inc. promueven autodisciplina e intentan establecer las reglas que son sensibles y ayudar a cada sentirse bien y seguras. Cuando una niña rompe una regla, le recuerdan el comportamiento apropiado en nuestro centro. Un tiempo de reflexión y una conferencia con la directora del programa y un padre o tutor legal que son requeridos. Si una niña rompe una regla o es continuamente abusiva con otras se escribe un informe de comportamiento. Después de que una niña reciba dos o más informes de comportamiento, será puesta en período de prueba o suspensión si es necesario. Girls Inc. no tolera lenguaje inapropiado y en lastimar a otras.

Oportunidades para los padres: Girls Inc. animan a los padres que sean voluntarios. Áreas donde se necesitan voluntarios son proveer clases y excursiones. Si en cualquier momento un padre o tutor legal tiene cualquier idea, favor de hablar con la directora del programa.

Licencia del Cuidado: El departamento de servicios sociales o de licencia del cuidado tiene la autoridad para entrevistarse con una niña o el personal de Girls Inc; para observar la condición física del niña, incluyendo las condiciones que podrían indicar abuso, negligencia o colocación inadecuada; para hacer que un profesional médico puede hacerle un examen físico a la niña; y para examinar y revisar los expedientes de niña o el edificio sin permiso.

Nota: En caso de que haya mal tiempo u otra emergencia, Seguiremos la decisión que el distritos escolar de Carpintería tome. Si el distrito escolar de Carpintería cierra debido a las situaciones del tiempo o de emergencia, también nosotros cerraremos. También llamaremos a las estaciones de radio locales si y cuando sea necesario cerra por caso de emergencia. En caso de emergencia llamar por favor 684-6364 para más información.

Reconocimiento

Yo, como el padre o tutor legal de _____

(Nombre de la niña)

Han recibido y leído la información contenida en los documentos proporcionados por Girls Inc. de Carpintería, y estoy de acuerdo seguir las pólizas indicadas.

También entiendo que asistiré a una *Orientación del Padre o Tutor Legal* antes de que se le permitir a mi hija participar en programas de Girls Inc.

Nombre de Padre o Tutor Legal (imprima): _____

Firma de Padre o Tutor Legal: _____ Fecha: _____

RECONOCIMIENTO

Incorporated of Carpinteria

Yo, como padre, tutor legal, o representante

de _____, he recibido y leído los siguientes documentos
nombre de niña

en el momento de admisión de mi hija al centro de cuidado de:

Girls Incorporated de Carpinteria

Nombre de Centro

- ① "Derechos De Los Padres" (LIC 995)
- ② "Derechos Personales" (LIC 613A)
- ③ Otros documentos (la instalación puede especificar el acuerdo de admisión)

Admisión para el programa, Información Médica, y Forma de Membrecía

Otros Documentos

Entiendo que la agencia de licencia tiene el derecho de entrevistar a las niñas y al personal para inspeccionar y auditar las instalaciones o los registros de las niñas sin previo consentimiento. La agencia de licencia tiene derecho de observar la condición física de cualquier niña incluyendo las condiciones que podrían indicar abuso, negligencia o colocación inadecuada de la niña y para que un profesional médico físicamente examine a la niña.

Firma de Padre/Guardian

Fecha

Firma de Representante

Fecha

**NOTIFICACIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LOS PADRES
EN RELACIÓN A LAS GUARDERÍAS INFANTILES****DERECHOS DE LOS PADRES**

Como padre/madre/representante autorizado, usted tiene derecho a:

1. Entrar e inspeccionar la guardería infantil (llamada "guardería" de aquí en adelante) sin notificación previa, en cualquier momento en el cual los niños estén bajo cuidado.
2. Presentar una queja con la oficina de licenciamiento en contra de la persona con licencia y revisar el expediente público que la oficina de licenciamiento tenga de la persona con licencia.
3. Revisar, en la guardería, los reportes sobre las visitas a la guardería por parte de la oficina de licenciamiento y las quejas comprobadas en contra de la persona con licencia que se hayan presentado durante los últimos tres años.
4. Quejarse con la oficina de licenciamiento e inspeccionar la guardería sin que se discrimine ni que se tomen represalias en contra de usted ni de su hijo.
5. Pedir por escrito que no se le permita a un padre/madre que visite al niño de usted ni que se lo lleve de la guardería, siempre y cuando usted haya presentado una copia certificada de la orden de la corte.
6. Recibir de la persona con licencia el nombre, dirección y número de teléfono de la oficina local de licenciamiento.

Nombre de la oficina de licenciamiento:	<u>Community Care Licensing Division Child Care Office</u>
Dirección de la oficina de licenciamiento:	<u>744 P Street, Sacramento California 95814</u>
Número de teléfono de la oficina de licenciamiento:	<u>(916) 229-4500</u>

7. Después de haberlo solicitado, que la persona con licencia le informe del nombre y tipo de asociación con la guardería de cualquier persona adulta a quien se le haya otorgado una exención en relación a sus antecedentes penales, y que el nombre de la persona también se puede obtener comunicándose con la oficina local de licenciamiento.
8. Recibir de la persona con licencia, el formulario sobre el proceso para la revisión de los antecedentes de los proveedores de cuidado.

NOTA: LA LEY ESTATAL DE CALIFORNIA ESTIPULA QUE LA PERSONA CON LICENCIA PUEDE NEGAR EL ACCESO A LA GUARDERÍA AL PADRE/MADRE/REPRESENTANTE AUTORIZADO SI SU COMPORTAMIENTO PONE EN RIESGO A LOS NIÑOS BAJO CUIDADO.

Para ver la base de datos del Departamento de Justicia sobre los delincuentes sexuales inscritos (conocida en inglés como "Registered Sex Offender Database"), vaya a www.meganslaw.ca.gov

LIC 995 (SP) (9/08)

(Separe aquí. Dete esta porción a los padres.)

**CONFIRMACIÓN DE HABER RECIBIDO LA NOTIFICACIÓN
SOBRE LOS DERECHOS DE LOS PADRES**
(Se requiere la firma del padre/madre/representante autorizado.)

Yo, el padre/madre/representante autorizado de _____, he recibido, de la persona con licencia, una copia de la "NOTIFICACIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LOS PADRES EN RELACIÓN A LAS GUARDERÍAS INFANTILES" y el formulario sobre el PROCESO PARA LA REVISIÓN DE LOS ANTECEDENTES DE LOS PROVEEDORES DE CUIDADO.

Girls Incorporated de Carpinteria

Nombre de la guardería

Firma (Padre/madre/representante autorizado)

Fecha

NOTA: Esta Confirmación se tiene que conservar en el expediente del niño y una copia de la Notificación se le tiene que dar al padre/madre/representante autorizado.

Para ver la base de datos del Departamento de Justicia sobre los delincuentes sexuales inscritos (conocida en inglés como "Registered Sex Offender Database"), vaya a www.meganslaw.ca.gov

LIC 995 (SP) (9/08)

DERECHOS PERSONALES**Guarderías infantiles**

Derechos personales - Vea la Sección 101223 sobre las condiciones para exenciones en relación a las guarderías infantiles.

- (a) Guarderías infantiles. Cada niño que reciba servicios de una guardería infantil tendrá derechos que incluyen pero que no se limitan a los siguientes:
- (1) a ser tratado con dignidad en sus relaciones personales con el personal del establecimiento y con otras personas.
 - (2) a que se le proporcione alojamiento, muebles, y equipo que sean seguros, higiénicos, y cómodos, para satisfacer sus necesidades.
 - (3) a no recibir castigo corporal o poco común; a que no se le cause dolor o humillación; a que no se le intimide; a no recibir burlas, coerción, amenazas, abuso mental, u otros castigos incluyendo pero no limitándose a: interferir con las funciones diarias de la vida, tales como el comer, dormir, o usar el baño; a que no se le niegue alojamiento, ropa, medicamentos, o medios auxiliares para el funcionamiento físico.
 - (4) a que la persona con licencia para el cuidado de niños le informe al niño, así como a su representante autorizado si lo hay, sobre lo que dice la ley con respecto a las quejas. Esta información debe incluir pero no limitarse a la dirección y número de teléfono de la sección en la oficina de licenciamiento que recibe quejas, e información con respecto a la confidencialidad.
 - (5) a tener la libertad de asistir a los servicios o a las actividades religiosas que desee, y a recibir visitas del consejero espiritual que prefiera. La asistencia a los servicios religiosos, ya sea dentro o fuera del establecimiento, deberá ser completamente voluntaria. En las guarderías infantiles, los padres o tutores legales del niño deberán tomar las decisiones sobre la asistencia a servicios religiosos y las visitas de consejeros espirituales.
 - (6) a que no se le encierre con llave en ninguna habitación, edificio, ni parte del establecimiento durante el día o la noche.
 - (7) a que no se le coloque en ningún aparato para limitar sus movimientos, excepto en un aparato de restricción para proporcionar apoyo que haya sido aprobado desde antes por la oficina de licenciamiento.

EL REPRESENTANTE/PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL TIENE EL DERECHO A QUE SE LE INFORME SOBRE LA OFICINA DE LICENCIAMIENTO APROPIADA CON LA CUAL DEBE COMUNICARSE SI TIENE QUEJAS. LA OFICINA ES:

NOMBRE

Community Care Licensing Division Child Care Office

DIRECCIÓN

744 P Street

CIUDAD

Sacramento, California

CÓDIGO POSTAL

95814

ÁREA/NÚMERO DE TELÉFONO

(916) 229-4500

SEPARE AQUÍ

AL: PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL/NIÑO O REPRESENTANTE AUTORIZADO:

PARA EL EXPEDIENTE DEL NIÑO

Complete la siguiente confirmación, una vez que se le haya dado la información respecto a los derechos personales de una manera satisfactoria y completa, según se explica aquí:

CONFIRMACIÓN: Se me (nos) informó personalmente y recibí una copia de los derechos personales que contiene el Título 22 del Código de Ordenamientos de California, en el momento de admisión a:

(ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)

Girls Incorporated de Carpintería

(ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO)

5315 Foothill Road, Carpintería CA 93013

(ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE EL NOMBRE DEL NIÑO)

(FIRMA DEL REPRESENTANTE/PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)

(TÍTULO/PUESTO DEL REPRESENTANTE/PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)

(FECHA)

HISTORIAL DE LA SALUD DEL NIÑO ANTES DE LA ADMISIÓN—REPORTE DEL PADRE/MADRE

NOMBRE DEL NIÑO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE DEL PADRE/PAREJA DOMÉSTICA DEL PADRE	¿VIVE EL PADRE/LA PAREJA DOMÉSTICA DEL PADRE EN EL HOGAR CON EL NIÑO?	
NOMBRE DE LA MADRE/PAREJA DOMÉSTICA DE LA MADRE	¿VIVE LA MADRE/LA PAREJA DOMÉSTICA DE LA MADRE EN EL HOGAR CON EL NIÑO?	
¿ESTÁHA ESTADO EL NIÑO BAJO LA SUPERVISIÓN REGULAR DE UN MÉDICO?		FECHA DEL ÚLTIMO EXAMEN FÍSICOMÉDICO

HISTORIAL DEL DESARROLLO *(*solamente para los bebés y niños de edad preescolar)*

EMPEZÓ A CAMINAR A LOS*	No Llene	MESES	EMPEZÓ A HABLAR A LOS*	No Llene	MESES	SE LE EMPEZÓ A ENSEÑAR CÓMO IR AL BAÑO A LOS*	No Llene	MESES
-------------------------	----------	-------	------------------------	----------	-------	---	----------	-------

ENFERMEDADES EN EL PASADO — Marque las enfermedades que el niño ha tenido y especifique las fechas aproximadas de las mismas:

	FECHAS		FECHAS		FECHAS
<input type="checkbox"/> Varicela		<input type="checkbox"/> Diabetes		<input type="checkbox"/> Poliomielitis	
<input type="checkbox"/> Asma		<input type="checkbox"/> Epilepsia		<input type="checkbox"/> Sarampión de diez días (Rubeola)	
<input type="checkbox"/> Fiebre reumática		<input type="checkbox"/> Tos ferina		<input type="checkbox"/> Sarampión de tres días (Rubella)	
<input type="checkbox"/> Fiebre del heno		<input type="checkbox"/> Paperas			

ESPECIFIQUE OTRAS ENFERMEDADES O ACCIDENTES SERIOS O GRAVES

¿TIENE EL NIÑO RESFRIADOS FRECUENTES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁNTOS EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES?	ANOTE CUALQUIER ALERGIA DE LA CUAL EL PERSONAL DEBE ESTAR ENTERADO
---	-------------------------------------	--

RUTINA DIARIA *(*solamente para los bebés y niños de edad preescolar)*

¿A QUÉ HORA SE LEVANTA EL NIÑO?*	0:00 am	¿A QUÉ HORA SE ACUESTA EL NIÑO?*	0:00 am	¿DUERME BIEN EL NIÑO?*	No Llene
¿DUERME EL NIÑO DURANTE EL DÍA?*	No Llene	¿CUÁNDO?*	No Llene	¿POR CUÁNTO TIEMPO?*	No Llene
PATRÓN DE DIETA: (¿Qué come el niño usualmente para estas comidas?)	DESAYUNO	No Llene	¿CUÁLES SON LAS HORAS USUALES DE ESTAS COMIDAS?		
	ALMUERZO	No Llene	DESAYUNO	No Llene	
	CENA	No Llene	ALMUERZO	No Llene	
			CENA	No Llene	

¿HAY ALGUNOS ALIMENTOS QUE NO LE GUSTAN COMER?	¿TIENE ALGUN PROBLEMA DE ALIMENTACIÓN?
--	--

¿SABE EL NIÑO COMO IR AL BAÑO?*	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	SI CONTESTA "SÍ", ¿EN QUÉ ETAPA DE APRENDIZAJE ESTÁ?*	No Llene	¿TIENE EVACUACIONES INTESTINALES REGULARES?*	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUÁL ES LA HORA USUAL?*	No Llene
¿CUÁL ES LA PALABRA QUE SE USA PARA DESIGNAR LAS EVACUACIONES INTESTINALES?*	No Llene	¿CUÁL ES LA PALABRA QUE SE USA PARA DESIGNAR LA DESCARGA DE LA ORINA?*	No Llene				

EVALUACIÓN DE LA SALUD DEL NIÑO POR PARTE DEL PADRE/MADRE

¿ESTÁ EL NIÑO ACTUALMENTE BAJO EL CUIDADO DE UN DOCTOR?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	SI CONTESTA "SÍ", ANOTE EL NOMBRE DEL DOCTOR:	¿ESTÁ TOMANDO EL NIÑO MEDICAMENTOS RECETADOS?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	SI CONTESTA "SÍ", ANOTE LA CLASE Y EFECTOS SECUNDARIOS:
¿USA EL NIÑO ALGUN APARATO ESPECIAL?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	SI CONTESTA "SÍ", ANOTE LA CLASE:	¿USA EL NIÑO ALGUN APARATO ESPECIAL EN SU CASA?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	SI CONTESTA "SÍ", ANOTE LA CLASE:

EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD DEL NIÑO POR PARTE DEL PADRE/MADRE

¿CÓMO CONVIVE EL NIÑO CON SUS PADRES, HERMANOS, HERMANAS, Y OTROS NIÑOS?

¿HA TENIDO EL NIÑO EXPERIENCIAS EN RELACIÓN A JUEGOS EN GRUPO?

¿TIENE EL NIÑO ALGÚN PROBLEMA/TEMORES/NECESIDADES ESPECIALES? (EXPLIQUE.)

¿CUÁL ES EL PLAN PARA EL CUIDADO DEL NIÑO CUANDO ESTÉ ENFERMO?

RAZÓN PARA SOLICITAR LA COLOCACIÓN EN UN LUGAR DONDE SE PROPORCIONE CUIDADO DE NIÑOS

FIRMA DEL PADRE/MADRE	FECHA
-----------------------	-------

Consentimiento para Divulgar Expedientes Académicos

Nota: El Distrito Escolar Unificado de Carpinteria puede autorizar el acceso a los expedientes académicos de los alumnos a agencias con el consentimiento escrito de los padres o tutores, de acuerdo con los requisitos del Código de Educación de California y los Derechos Educativos de la Familia y la Ley de Privacidad. Cuando se haya completado y devuelto al Distrito, este consentimiento autoriza dicho acceso. Por favor, lea cuidadosamente este formulario de consentimiento antes de firmar y regresar al Distrito.

Yo, _____, doy mi consentimiento para que el Distrito Escolar Unificado de Carpinteria divulga el expediente académico (electrónico) de mi estudiante a:

Girls Incorporated of Carpinteria (Agencia) y al personal empleado por la Agencia, para los propósitos previstos siguientes:

Entiendo que la divulgación del expediente académico se limita a lo siguiente:

1. Nombre del estudiante
2. Escuela del estudiante
3. Asistencia
4. Promedio de Calificaciones y las calificaciones obtenidas
5. Tareas próximas
6. Tareas no entregadas
7. Resultados de exámenes estatales
8. Evaluaciones del salón de clases

Este comunicado da mi consentimiento para que el Distrito escolar permita dicho acceso y al personal de la Agencia para acceder estos expedientes académicos por Internet, utilizando el Sistema de Administración de Datos de Evaluación y/o el Sistema de Datos de Información de Estudiantes del Distrito. Este consentimiento se mantendrá con el archivo de registro de mi hijo/a.

Entiendo que el propósito de compartir estos expedientes es para autorizar al proveedor de servicios después de escuela que acceda información sobre el programa académico y el progreso de mi hijo/a. Personal de la Agencia trabajara con la escuela, la familia y el estudiante, en un esfuerzo para mejorar el éxito académico de mi hijo/a en la escuela. La Agencia y su personal no están autorizados a transmitir ninguna parte del expediente académico o información acerca de mi hijo/a a otras personas sin mi consentimiento por escrito.

Reconozco que podré presentar en cualquier momento una notificación por escrito dirigiendo al Distrito Escolar Unificado de Carpinteria que no permitan que la Agencia o su personal accedan el expediente académico de mi hijo/a.

Este consentimiento para divulgar el expediente académico es válido solamente el año escolar 2018-19, o mientras el estudiante este recibiendo servicios de esta Agencia, lo que dure menos tiempo. A menos que se finalice antes, este consentimiento expirará en Junio 30, 2019.

El Distrito Escolar Unificado de Carpinteria esta autorizado a divulgar información a la siguiente Agencia y su personal (por favor escriba claramente y ponga su firma)

Nombre del Estudiante

Fecha de Nacimiento del Estudiante

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Girls Incorporated of Carpinteria, 5315 Foothill Road, Carpinteria, CA 93013, 805-684-6364

Nombre de la Agencia, Dirección y Teléfono

8741622

