

Escuela	Maestro	Grado	
<b>INFORMACIÓN FAMILIAR</b>			
NOMBRE DEL NIÑO		NIÑO <input type="checkbox"/>	NIÑA <input type="checkbox"/>
		FECHA DE NACIMIENTO	
NOMBRE DE LA MADRE		NOMBRE DEL PADRE	
TELÉFONO	CELULAR	TELÉFONO	CELULAR
DIRECCIÓN		DIRECCIÓN	
CIUDAD	ZIP	CIUDAD	ZIP
PATRÓN		PATRÓN	
TELÉFONO DE NEGOCIO		TELÉFONO DE NEGOCIO	
E-Mail		E-Mail	
INFORMACIÓN ÚTIL o MIEDOS ESPECÍFICOS (si corresponde)			
<b>INFORMACIÓN MEDICOS Y DE EMERGENCIA</b>			
ALERGIAS / CONDICIONES MÉDICAS PARA TRATAR EN EL SITIO: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> Cómo / plan de cuidado adjunto: _____			
HOSPITAL DE PREFERENCIA (circulo)		Frye	Catawba
		Other: _____	
DOCTOR		TELÉFONO	
EMERGENCIA Y RECOGER CONTACTOS SI NO PUEDE SER ALCANZADO:			
NOMBRE		TELÉFONO	RELACIÓN
NOMBRE		TELÉFONO	RELACIÓN
Las personas autorizadas para recoger a su hijo			

**Dooy permiso para:**

- sí  no  SummerKids Puede aplicar protector solar a mi hijo antes de irse y a la hora del almuerzo en la piscina días. El protector solar proporcionado es la marca "Sin anuncios". Los padres pueden proporcionar suncreen
- sí  no  El uso de la obra de arte, la escritura o la imagen de mi hijo para imprimir y comercializar en Internet.
- sí  no  Mi hijo puede jugar en un área cercada (por ejemplo. Parques, patios de recreo)
- sí  no  Mi hijo puede ser transportado en excursiones, incluidas actividades acuáticas en autobús de actividades Entiendo que los horarios y lugares de viaje se publican antes del viaje en las escuelas.
- sí  no  Kid Connection de autorizar el médico de su elección para proporcionar emergencia. El cuidado en el caso de que ni yo, ni el médico de familia puede ser contactado.
- sí  no  Mi hijo puede ser transportado en vehículo privado o EMS en caso de una emergencia.
- sí  no  Mi Programa de Alimentos El estado de elegibilidad se puede compartir con las Escuelas Comunitarias para CACFF
- sí  no  El personal de Kid Connection puede comunicarse con el personal de la escuela para tener éxito transiciones entre el día escolar y Kid Connection.
- sí  no  ¿Hay problemas de custodia que necesitamos saber ? En caso afirmativo, proporcionar
- sí  no  Los registros de inmunización están en el sitio (oficina de la escuela o Kid Connection)

Parent Signature \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*De acuerdo con la Ley Federal y la política del Departamento de Agricultura ( USDA ), esta institución tiene prohibido discriminar por motivos de raza , color, origen nacional, sexo , edad o discapacidad .*

Yo, el padre / tutor del niño mencionado anteriormente , por la presente declaro que he acceso a yourcommunityschools.com , a una copia del manual de los padres del niño de conexión , el resumen de las Leyes de centros de cuidado infantil y la Disciplina y Política de gestión de comportamiento. Yo entiendo que el coordinador del programa está disponible para responder a cualquier pregunta que pueda tener en relación con estas políticas . Las políticas escritas están disponibles bajo petición.

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Coordinador del Programa \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_