



YMCA OF METROPOLITAN CHICAGO

PAQUETE DE PARTICIPACIÓN PARA EL CUIDADO INFANTIL EN EDAD ESCOLAR

Este formulario debe completarse al inscribirse en cualquier programa de cuidado infantil en edad escolar del YMCA of Metropolitan Chicago, incluidos los programas de cuidado antes y después de la escuela, campamentos, deportes, enriquecimiento STEAM y programas acuáticos. Las siguientes preguntas se formulan para que el personal de nuestro programa pueda brindarle una mejor atención a su hijo(a) y a todos los demás participantes. Sus respuestas son estrictamente confidenciales. Sea lo más específico posible.

PARA COMPLETAR EL FORMULARIO, DEBE HACER LO SIGUIENTE:

- 1) Inicie sesión en su cuenta comunitaria del YMCA of Metro Chicago y complete el formulario en línea (ubicado en "Forms (Formularios)").
- 2) Imprima el formulario y tome fotografías claras de todas las páginas completadas, O complételo electrónicamente y guarde una copia del documento. Envíe la versión completa del formulario ya sea de manera presencial a los dirigentes del programa o al correo electrónico correspondiente de su sede.

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE (EN LETRA DE IMPRENTA)					
Nombre del niño:		Nombre preferido del niño:			Inicial del segundo nombre del niño:
Apellido del niño:		Dirección:			
Ciudad:		Estado:	Código postal:	Correo electrónico:	
Edad:	Fecha de nacimiento:		Sexo: Masculino	Femenino	No binario
Escuela a la que va el niño:		Grado del niño en otoño:	Correo electrónico principal de la familia:		
Raza:	Etnicidad:	Talla de camiseta:	Ingresos del hogar*: *Opcional: Recopilamos esta información para respaldar los informes de los programas financiados con subvenciones.		

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR N.º 1 (EN LETRA DE IMPRENTA)					
Nombre:		Nombre preferido:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:	
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal	
Correo electrónico:		Teléfono celular:		Empleador:	
Título:		Horario laboral:		Teléfono del trabajo:	

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR N.º 2 (EN LETRA DE IMPRENTA)					
Nombre:		Nombre preferido:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:	
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal	
Correo electrónico:		Teléfono celular:		Empleador:	
Título:		Horario laboral:		Teléfono del trabajo:	

EL NIÑO VIVE CON:	Ambos padres	Padre 1	Padre 2	Otro:
¿Tiene un acuerdo de custodia? Sí No	Si respondió que sí, por favor comparta cualquier detalle relevante relacionado con la recogida del menor y la responsabilidad de los pagos:			

POLÍTICA DE TRANSPORTE DEL YMCA
<p>El transporte entre los sitios del programa del YMCA y/o las excursiones fuera del sitio es proporcionado por proveedores de autobuses aprobados con cartas de cumplimiento de seguridad, o en minibuses del Y conducidos por personal del Y que ha pasado por una verificación de antecedentes y la capacitación para conductores correspondiente. Cuando sea aplicable, el personal podrá acompañar a los jóvenes a los lugares del programa o de las excursiones escolares. El transporte se realiza al final del día escolar hasta la ubicación del programa y antes/después de las excursiones, si corresponde.</p> <p>El personal mantiene una proporción adecuada de personal por joven cuando viaja en los autobuses y garantiza un comportamiento seguro con los jóvenes cuando viajan en los autobuses. A los jóvenes no se les permite permanecer de pie, moverse o perturbar el entorno del autobús para garantizar la seguridad de todos los pasajeros y del conductor.</p>

REGLAS DEL AUTOBÚS:

1. Todos los pasajeros deben usar un cinturón de seguridad bien abrochado si está disponible.
2. Los niños deben estar sentados y mirando hacia adelante en todo momento.
3. No se permite consumir alimentos ni bebidas en el autobús/furgoneta.
4. Los niños deben mantener sus manos y pies en su sitio y dentro del autobús en todo momento.
5. No está permitida la destrucción de asientos ni de ninguna otra propiedad del autobús.
6. No se permite gritar, chillar ni distraer al conductor del autobús.
7. No se permite arrojar objetos dentro del autobús ni por las ventanas.
8. El personal estará distribuido por todo el autobús para una máxima supervisión.

Al inscribir a su participante en la programación del YMCA, usted está otorgando permiso expreso por escrito para transportar a su hijo según sea necesario dentro de las pautas de esta política.

PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA

Adultos autorizados para recoger a mi hijo/Contacto de emergencia

*Que no sean padres o tutores *Se requiere un mínimo de 2

Las personas autorizadas para recoger a los niños también sirven como contactos de emergencia si no se puede localizar a los padres o tutores.

1. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA

Nombre:	Nombre preferido:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:
Dirección:	Ciudad	Estado	Código postal
Correo electrónico:	Teléfono celular:	Relación:	

¿Esta persona también es un contacto de emergencia? Sí No

2. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA

Nombre:	Nombre preferido:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:
Dirección:	Ciudad	Estado	Código postal
Correo electrónico:	Teléfono celular:	Relación:	

¿Esta persona también es un contacto de emergencia? Sí No

3. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA

Nombre:	Nombre preferido:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:
Dirección:	Ciudad	Estado	Código postal
Correo electrónico:	Teléfono celular:	Relación:	

¿Esta persona también es un contacto de emergencia? Sí No

4. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA

Nombre:	Nombre preferido:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:
Dirección:	Ciudad	Estado	Código postal
Correo electrónico:	Teléfono celular:	Relación:	

¿Esta persona también es un contacto de emergencia? Sí No

5. PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA

Nombre:	Nombre preferido:	Inicial del segundo nombre:	Apellido:
Dirección:	Ciudad	Estado	Código postal
Correo electrónico:	Teléfono celular:	Relación:	

¿Esta persona también es un contacto de emergencia? Sí No

Yo autorizo a las personas mencionadas anteriormente a recoger a mi hijo(a) y a ser contactadas en caso de una emergencia por parte del YMCA. Al hacerlo, libero al YMCA of Metropolitan Chicago, sus centros comunitarios y sus empleados de toda responsabilidad por mi hijo después de que haya sido liberado del programa. Se intentará contactar primero al padre/la madre/el tutor legal.

Iniciales _____

PERSONAS NO AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA
Personas que NO pueden recoger a su hijo de los programas del YMCA

1. Nombre:	Relación con el/la participante:
2. Nombre:	Relación con el/la participante:

INFORMACIÓN DE SALUD

Realizamos las preguntas siguientes para poder brindar una mejor atención a su hijo(a) en los programas. Cualquier información que usted revele será confidencial para el personal del YMCA, según sea necesario para la participación de su hijo(a).

¿Hay alguna enfermedad que usted quisiera que tuviéramos en cuenta durante el programa?	No Sí: _____
¿Su hijo(a) tendrá que tomar algún medicamento durante el programa? Llene el formulario de Autorización para dispensar medicamentos.	No Sí: _____
¿Hay alguna alergia que usted quisiera que tuviéramos en cuenta durante el programa?	No Sí: _____
¿Están todas las vacunas al día?*	No Sí: _____
Si recibe financiamiento del CCAP, por favor envíe los registros completos de vacunación a los dirigentes del programa.	No Sí: _____
¿Existe alguna actividad de la que su hijo(a) debería estar exento por razones de salud?	No Sí: _____
Describe: _____	

SI CORRESPONDE, LLENE EL SIGUIENTE FORMULARIO:

Si su hijo(a) tiene un IEP o un plan 504 durante el año escolar, puede optar por comunicarse con nuestro Departamento de Inclusión. De este modo, iniciará una colaboración para determinar y planificar el apoyo, incluidas las adaptaciones que puedan hacer falta para lograr que su campista tenga la mejor experiencia veraniega. Si desea contactarnos, seleccione "sí" en la solicitud de adaptaciones a continuación. También se puede comunicar con el Departamento de Inclusión mediante el correo electrónico inclusion@ymcachicago.org.

¿Su hijo(a) necesita una adaptación debido a una discapacidad para poder participar en los programas?	No Sí: _____
¿Hay algo más que debamos saber?	_____

EXENCIONES

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA

• Por la presente, autorizo al personal de YMCA of Metropolitan Chicago a asegurar el tratamiento y cuidado médico adecuado a mi hijo(a) nombrado(a) a continuación, y además, si el personal de YMCA of Metropolitan Chicago lo considera apropiado, a trasladar a mi hijo(a) nombrado(a) a continuación fuera de las instalaciones en ambulancia para asegurar el tratamiento y cuidado médico.

Iniciales _____

AUTORIZACIÓN PARA APLICAR PROTECTOR SOLAR

• Soy consciente de que debo aplicar suficiente protector solar a toda la piel expuesta de mi hijo(a), y apruebo que el personal de YMCA of Metropolitan Chicago vuelva a aplicarle el protector solar que yo aporte, etiquetado con el nombre de mi hijo(a).

Iniciales _____

PROCEDIMIENTOS DE MANEJO CONDUCTUAL DEL YMCA

• Mi hijo(a) y yo hemos leído y comprendido las expectativas de comportamiento y los procedimientos que se encuentran en el manual para padres.

Iniciales _____

CUIDADO INFANTIL Y POLÍTICAS DE TRANSPORTE DEL YMCA

• Doy/damos fe de que he/hemos recibido una copia y de que estoy/estamos de acuerdo con la política y el procedimiento (a través del manual para padres) del programa de cuidado de niños del YMCA, incluidos, entre otros, el transporte, el reglamento del programa y la conducta de padres/tutores. Si es necesario para este programa del YMCA, doy permiso al YMCA para transportar a mi hijo(a).

Iniciales _____

CESIÓN DE DERECHOS

Teniendo en cuenta mi participación en actividades que se realizarán bajo la dirección y/o el auspicio del YMCA, cuya recepción y suficiencia reconozco, por este medio, por libre y espontánea voluntad doy mi consentimiento y otorgo al YMCA of Metropolitan Chicago y sus agentes, sucesores, licenciatarios, beneficiarios, y entidades afiliadas (colectivamente, el "YMCA") el derecho a publicar, imprimir, fotografiar, grabar en video, grabar en audio, o de otro modo reproducir mi voz, apariencia, opiniones, comentarios, información biográfica, nombre, lugar de residencia (ciudad y estado), y demás datos personales sobre mí; el derecho a la propiedad de todo lo que se derive de los mismos como trabajo por encargo a efectos de la propiedad intelectual; y a exhibir, mostrar, distribuir, transmitir, y/o de otro modo explotar de cualquier otro modo todas y cada una de dichas reproducciones que contengan mi voz, opiniones, comentarios, apariencia y/u otras contribuciones, con los cambios que el YMCA considere pertinentes, en cualquiera y en todos los medios conocidos hoy y en el futuro, incluidos pero no limitados a internet, el correo electrónico, la fotografía fija, las vallas publicitarias, la radio, la televisión, el video, las bandas sonoras, la impresión, la comercialización, las presentaciones públicas, las exhibiciones, y los anuncios y/o la publicidad relacionada con los mismos; y el derecho a usar mi nombre, ciudad, y estado de residencia en cualquier relación con cualquiera de los anteriores. Los derechos otorgados por mí en el presente documento son válidos en todo el universo y a perpetuidad, y en ningún momento tendré derecho a compensación alguna en relación con estos.

Por la presente, libero al YMCA de todos y cada uno de los reclamos y demandas que surjan de o en conexión con los usos indicados anteriormente, incluidos, entre otros, todos y cada uno de los reclamos por difamación, calumnia, invasión de la privacidad, infracción de mi derecho de publicidad, difamación, violación de derechos de autor o marca registrada y cualquier otro derecho personal y/o de propiedad, y acepto que no afirmaré ni mantendré ahora ni en el futuro ningún reclamo de este tipo contra el YMCA con respecto al tema aquí tratado. La exención se registrará por la ley del Estado de Illinois sin tener en cuenta sus principios sobre conflictos entre leyes.

ACEPTAR RECHAZAR