



Laguna Madre Youth Center
190 Port Road, Port Isabel, TX
Tel. 956.943.6310

Program/Year: _____
Membership #: _____
\$ Amt/Rec. #: _____
Date/Initials: _____

El Centro Juvenil Laguna Madre no es una guardería con licencia
Los niños DEBEN tener 6 años o más
Horas Despues de la Escuela: 9:00 AM to 5:00 PM
Horas de Verano: 8:00 AM to 5:00 PM

FORMULARIO DE MEMBRESIA

Información del Niño/a:

Nombre	Segundo Nombre	Apellido
F.D.N (MM/DD/YYYY)	Edad	M / F Género
Dirección de la Calle	Ciudad, Estado	Código Postal
Dirección de Correo	Ciudad, Estado	Código Postal
Ethnicidad	Escuela a la que Asiste	Grado

Información de los Padres/Tutores:

(Madre) Nombre	(Madre) Apellido	(Madre) Número de Teléfono
(Madre) Lugar de Trabajo	(Madre) Ocupación	(Madre) Teléfono de Trabajo
(Padre) Nombre	(Padre) Apellido	(Padre) Número de Teléfono
(Padre) Lugar de Trabajo	(Padre) Ocupación	(Padre) Teléfono de Trabajo
Contacto de Emergencia/Autorizada para Recoger a Su Hijo/a		Número de Teléfono
Contacto de Emergencia/Autorizada para Recoger a Su Hijo/a		Número de Teléfono

Si tiene contactos adicionales, puede pedir a un miembro del personal un *formulario de contactos adicionales

Información Médica del Niño/a:

Doctor del Niño/a	Número de Teléfono
Hospital o Clínica	Si _____ No _____ ¿Tiene su hijo/a un seguro médico?
Compañía de Seguros	Proveedor de la Compañía de Seguros
¿Problemas médicos? ¿Medicamentos?	¿Alergias?

CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION DE PADRES

**Por favor, ponga sus iniciales en cada línea*

Doy permiso al *Centro Juvenil Laguna Madre* para tomar fotos y/o videos de mi hijo/a (o pupilo/a) y compartirlos en el *Centro Juvenil Laguna Madre*, medios sociales, periódicos, etc.

Doy Permiso No Doy Permiso

Yo entiendo que el *Centro Juvenil Laguna Madre* tiene una política de campus abierto que está en efecto en todo momento. Además, entiendo que el *Centro Juvenil Laguna Madre* **NO** es responsable de la hora o la forma en que mi hijo/a (o pupilo/a) puede llegar o salir de las instalaciones.

Entiendo No Entiendo

Entiendo que mi hijo/a (o pupilo/a) debe ser recogido antes de la hora de cierre (**5:00 PM**) o se cobrará una cuota que debe ser pagada antes de que mi hijo/a (o pupilo/a) pueda regresar al *Centro Juvenil Laguna Madre*. **La cuota de recogida tardía es de \$5.00 por 15 minutos, por niño/a.** Su hijo/a (o pupilo/a) **NO** puede regresar al *Centro Juvenil Laguna Madre* hasta que la cantidad haya sido pagada o se hayan hecho arreglos. No se conceden reembolsos bajo ninguna circunstancia.

Entiendo No Entiendo

Doy permiso para que el *Centro Juvenil Laguna Madre* administre ocasionalmente encuestas anónimas a mi hijo/a (o pupilo/a) con el propósito de entender mejor las necesidades de mi hijo/a (o pupilo/a) y el impacto del *Centro Juvenil Laguna Madre* en mi hijo/a (o pupilo/a).

Doy Permiso No Doy Permiso

Doy permiso para que el *Centro Juvenil Laguna Madre* haga y retenga copias de las tarjetas de reporte de progreso de mi hijo/a (o pupilo/a) o para que se le dé acceso a los registros de PIISD pertenecientes a mi hijo/a (o pupilo/a) para propósitos relacionados con la subvención. Esto es para entender mejor las necesidades académicas de su hijo/a (o pupilo/a) y para ayudarle mejor en sus actividades educativas.

Entiendo No Entiendo

Yo entiendo que las copias hechas del reporte de progreso/tarjetas de reporte serán confidenciales y solo serán vistas por el personal del *Centro Juvenil Laguna Madre*.

Doy Permiso No Doy Permiso

Doy permiso al personal directivo (u otros representantes) para que autorice y obtenga atención médica de cualquier médico autorizado, hospital o clínica médica en caso de que un participante se enferme o se lesioné mientras participa en actividades fuera de casa, o en cualquier otro momento en el que no esté disponible para conceder autorización para tratamiento de emergencia.

Doy Permiso No Doy Permiso

★ Entiendo que mi hijo/a (o pupilo/a) tiene que dar al personal del Centro Juvenil Laguna Madre sus dispositivos electrónicos (como un teléfono o tableta) tan pronto como entren en las instalaciones. Esto es para prevenir distracciones mientras hacen tareas o lecciones y actividades relacionadas con el programa. Si necesita ponerse en contacto con su hijo/a (o pupilo/a), puede llamar al Centro Juvenil Laguna Madre y pedir hablar con ellos.

Entiendo NO entiendo

★ Entiendo que el Centro Juvenil Laguna Madre NO es responsable por ninguna pertenencia perdida, dañada o robada que haya sido traída al Centro Juvenil Laguna Madre por mi hijo/a (o pupilo/a).

Entiendo NO entiendo

★ He revisado el Manual de Padres/Miembros con el personal del Centro Juvenil Laguna Madre y entiendo la información (declaraciones, reglas, y políticas) proporcionada en él. Entiendo que una copia será proporcionada a mí sobre la petición.

He revisado el Manual NO he revisado el Manual

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Firma del Miembro

Fecha