

**McGivney Community Center**  
**338 Stillman St., P.O. Box 5220 Bridgeport, CT 06610-0220**

**Uso de la calidad de miembro de la Después-Escuela**  
**2008-2009**

NOMBRE DEL NIÑO': \_\_\_\_\_ APELLIDO DEL NIÑO': \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
 EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_ ESCUELA: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO # PRIMARIO: \_\_\_\_\_ LENGUA PRIMARIA HABLADA EN LA CASA: \_\_\_\_\_  
 PROPORCIONE POR FAVOR SU DIRECCIÓN DEL E-MAIL PARA LOS CORREOS FUTUROS:

AGREGUE POR FAVOR DIRECCIÓN DEL E-MAIL DEL NIÑO' PARA LAS ACTIVIDADES DE LA COMPUTADORA:

¿ ESTE NIÑO RECIBE COMIDAS DEL PRECIO DE FREE/REDUCE EN LA ESCUELA?  SÍ /  NO

¿ESTÁ SU NIÑO EN SERVICIOS DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL?  SÍ /  NO

<p><b>ORIGÉN ÉTNICO:</b> <input type="checkbox"/> HISPANIC/LATINO <input type="checkbox"/> NON-LATINO</p> <p><b><u>MARCA POR FAVOR TODOS LOS ORÍGENES ÉTNICOS QUE SE APLIQUEN:</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> AFROAMERICANO <input type="checkbox"/> ASIÁTICO <input type="checkbox"/> BLANCO</p> <p><input type="checkbox"/> AMERICAN INDIAN/ALASKAN NATIVE</p> <p><input type="checkbox"/> NATIVE HAWAIIAN/OTHER PACIFIC ISLANDER</p> <p><input type="checkbox"/> AFROAMERICANO &amp; BLANCO</p> <p><input type="checkbox"/> ASIÁTICO &amp; BLANCO</p>	<p><b>QUIÉN ES GUARDAS PRIMARIOS DEL NIÑO?</b></p> <p><input type="checkbox"/> MADRE Y PADRE</p> <p><input type="checkbox"/> SOLAMENTE LA MADRE <input type="checkbox"/> SOLAMENTE EL PADRE</p> <p><input type="checkbox"/> MADRE Y PADRASTRO <input type="checkbox"/> PAPA Y MADRASTRO</p> <p><input type="checkbox"/> PADRES ADOPTIVOS <input type="checkbox"/> OTROS PARIENTES</p> <p><b>QUIÉN ES PROFESOR DEL NIÑO?</b> _____</p>
---	---

¿CUANTAS GENTE VIVE EN LA CASA INCLUYENDO TODOS LOS ADULTOS Y NIÑOS? \_\_\_\_\_

<p><b>Favor marque la entrada anual total de todos en la casa:</b></p> <p><input type="checkbox"/> \$0 - \$4,999    <input type="checkbox"/> \$5,000 - \$9,999    <input type="checkbox"/> \$10,000 – 13,999      <input type="checkbox"/> \$14,000 – 16,999      <input type="checkbox"/> \$17,000 - \$19,999</p> <p><input type="checkbox"/> \$20,000 – \$23,999      <input type="checkbox"/> \$24,000 –\$26,999      <input type="checkbox"/> \$27,000 – 29,999      <input type="checkbox"/> \$30,000 – \$33,999      <input type="checkbox"/> \$34,000 –\$36,999  </p> <p><input type="checkbox"/> \$37,000 – \$39,999      <input type="checkbox"/> \$40,000 – \$43,999      <input type="checkbox"/> \$44,000 – 46,999      <input type="checkbox"/> \$47,000 - \$49,999      <input type="checkbox"/> \$50,000 – 53,999</p> <p><input type="checkbox"/> \$54,000 – 56,999      <input type="checkbox"/> \$57,000 – \$59,999      <input type="checkbox"/> \$60,000 – 63,999      <input type="checkbox"/> \$64,000 – 66,999      <input type="checkbox"/> Más que \$67,000</p>	<p><b>RECIBEN ASISTENCIA PÚBLICA: SÍ <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/></b></p>
---	---

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_  
 EMPLEO DEL PADRE: \_\_\_\_\_ EMPLEO DE LA MADRE: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

.....  
**FAVOR DE LEER LA SIGUIENTE PÁGINA ANTES DE FIRMAR**

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL NIÑO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**Acuerdo parental de la calidad de miembro**

Yo/nosotros certifican por este medio que el niño de mio/nuestro puede físicamente participar en todos los programas ofrecidos por el McGivney Community Center, Inc.

En la consideración de este uso que es aceptado por el centro, yo/nosotros renuncian y lanzan por este medio, para mio/nuestro, los herederos de mi/nuestro, los ejecutores, los administradores o los representantes y para el niño de mio/nuestro y su herederos, los ejecutores, los administradores, o los representantes, cualesquiera y todas las derechas o demandas para los daños o la otra relevación que yo/nosotros o él/ella puede tener contra el McGivney Community Center, Inc. o sus agentes autorizados, para cualesquiera y todas las lesiones que se puedan sufrir por el niño de mio/nuestro como resultado de su participación en lo que sea de los programas del centro.

Yo/nosotros más futuros convienen que nuestro niño aceptará y seguirá la dirección, la instrucción y la autoridad de las personas asignadas, del personal y de los coches del centro. Yo/nosotros más futuros convienen que nuestro niño respetará la derecha y los privilegios de otros y seguirá las reglas y las cortesías del juego y del sportsmanship justos.

Yo/nosotros más futuros acuerdan aceptar la responsabilidad completa de todo el equipo o uniformes de centro como puede ser publicado o ser prestado al niño de mio/nuestro conforme a su participación en el antedicho e yo/nosotros compensará el centro para cualquier pérdida, destrucción o daño a tal equipo o uniformes.

Yo/nosotros entienden que la violación de términos uces de los y la disposición de este uso pueden dar lugar a la suspensión o a la expulsión de la participación.

Yo/nosotros certifican por este medio que hemos leído, completamente entienden y convienen los términos y la disposición contenidos en el acuerdo de la calidad de miembro.

**AUTORIZACIÓN DE PARENT/GUARDIAN**

La información proporcionada está correcta por lo que sé y la persona nombrada arriba tiene mi permiso de participar en todas las actividades programar por el personal del centro de comunidad de McGivney si no se especifica lo contrario por mí o el médico que examina. Si no puedo ser alcanzado en una emergencia, doy por este medio el permiso al médico seleccionado por el centro de comunidad de McGivney hospitalizar, tratamiento apropiado seguro para, e inyección de la orden, anestesia, o cirugía, para la persona nombrada arriba. También entiendo que perderé las derechas de mi niño de participar si la información proporcionada ua de los se encuentra para ser falsa.

**Acuerdo de la calidad de miembro del niño**

Como miembro del centro de comunidad de McGivney:

Trataré a todo el personal, miembros, y padres con respecto.

Cuidaré para todo el equipo como si fuera mi el propio.

Entiendo que si me cogen maldiciendo, robando, luchando, no respetando a los otros miembros o personal, hacienda dañas a equipo o propiedad, mintiendo, o implicado en cualquier otra acción que el personal de centro juzga inadecuado, puedo ser quitado del centro para el día o la tarde, y dependiendo de la seriedad de la ofensa, puedo ser suspendido por un período del tiempo.

**Lance la forma**

Consiento por este medio irrevocablemente a y autorizo el uso y la reproducción por el centro de comunidad de McGivney, de cualesquiera y de toda la cantidad de la videocinta, las fotos inmóviles y las citas tomadas, para cualquier propósito cualesquiera sin la remuneración adicional a mí. Toda la videocinta, foto, diapositivas y copias constituirán su característica solamente y totalmente. La remuneración a mí será bajo la forma de exposición promocional si esta cantidad se utiliza en la forma del programa (difusión, cable, artículos de la impresión o presentación).

También consiento por este medio irrevocablemente a y autorizo a cualquier personal a tiempo completo de McGivney a obtener cualesquiera expedientes de la escuela para la persona nombrada arriba. También irrevocablemente el consentimiento herby I a y autoriza a mi niño a participar en cualquier examen informativo conducido por McGivney Staff.

\*\*\*\*\*

**USO DE OFICINA SOLAMENTE:**

PROGRAMA(S)	COSTO	CHEQUE/ DINERO	INICIAL DEL EMPLEADO	FECHA
-------------	-------	-------------------	-------------------------	-------

## McGivney después del programa de la escuela

### Autorización del padre/del guarda

**Nombre del niño:** \_\_\_\_\_

Consiento por esta medio irrevocablemente a y autorizo el uso y la reproducción por el McGivney Community Center, de cualesquiera y de toda la cantidad de la videocinta, la fotos inmóviles y las citas tomadas, para cualquier propósito cualesquiera sin la remuneración adicional a mi. Toda la videocinta, foto, dispositivas y copias constituirán su característica solamente y totalmente. La remuneración a mi será bajo la forma de exposición promocional si esta cantidad se utiliza en las forma del programa (diffusion, cable, articulos de la impresion o presentación).

También consiento por este medio irrevocablemente a y autorizo a cualquier personal a tiempo completo de McGivney a otener cualesquiera expedients de la escuela: incluyendo tarjetas del informe, las cuentas estandarizadas de la prueba, educación individual planean, etc...para la persona nombrada arriba. También por esta medio irrevocablemente el consiento y autorizo a mi niño a participar en cualquier examen informativo conducido por McGivney Staff.

\_\_\_\_\_  
**Firma padre/guardian**

\_\_\_\_\_  
**Su nombre impreso en letra de molde**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**2008-2009 año escolar**

Estimados padres y guardas,

Para asegurar a todos los miembros seguridad y para hacer la despedida una transición más suave en el final del programa, usted necesita completa la información siguiente abajo.

Nombre del niños(s) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE LA RECOGIDA**

No se permite a mi niño caminar a casa. Autorizan a los individuos siguientes por este medio a tomar a mi niño:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación a niño: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación a niño: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación a niño: \_\_\_\_\_

Firma del padre/guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**PERMISO PARA CAMINAR**

Doy por este medio mi permiso de permitir que mi niño camine a casa en el final del día del programa. Apruebo completamente de este procedimiento del despido y, firmando este lanzamiento, lanzo y sostengo por este medio inofensivo el McGivney Community Center, Inc. de cualesquiera y de toda la responsabilidad se asoció a mi niño que caminaba a casa.

Firma del padre/guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**POLIZA PARA LOS QUE SE RECOJEN TARDE**

McGivney después de horas del programa de la escuela es de 3:30 PM a 5:30 PM. Cualquier niño tomó más de 15 minutos serán cargados tarde \$15.00 por 15 minutos o parte de eso...es decir si usted llega 5:46 PM le cargarán \$15.00 si toman a su niño en 6:01 PM que y así sucesivamente le cargarán \$30.00... Todos los pagos deben ser pagados antes de su niño que vuelve al programa.

Certifico por este medio que he leído, completamente entiendo y estoy de acuerdo con los términos y las provisiones en la última poliza de la tarde.

Firma del padre/guardian: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**McGivney Community Center**  
**Tarjeta de la emergencia**

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/Del Guardian \_\_\_\_\_

# de Trabajo \_\_\_\_\_ de la Casa \_\_\_\_\_ de la Célula \_\_\_\_\_

Nombre del Padre /Del Guardian \_\_\_\_\_

# de Trabajo \_\_\_\_\_ de la Casa \_\_\_\_\_ de la Célula \_\_\_\_\_

Nombre del contacto de la emergencia \_\_\_\_\_

# de Trabajo \_\_\_\_\_ de la Casa \_\_\_\_\_ de la Célula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Nombre del médico \_\_\_\_\_ # del medico \_\_\_\_\_

Condiciones médicas \_\_\_\_\_

Medicaciones \_\_\_\_\_

Alergias (especialmente al alimento o a las drogas) \_\_\_\_\_

Los padres/los guardians que hospital quisieran niño transportado en al caso de la emergencia:

\_\_\_\_\_

Proveedor del seguro \_\_\_\_\_ Numero de poliza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Madre/Padre/Guarda

\_\_\_\_\_  
Fecha

## **McGivney Community Center poliza del red y de Internet**

El propósito de la red del McGivney Community Center (LAN y WAN) es promover el intercambio de la información que las ayudas que aprenden y anima la investigación y sera logrado proporcionando el acceso de usuarios a los recursos del software y de Internet. El acceso al Internet permitirá a estudiantes explorar millares de bibliotecas, de bases de datos, y de boletines. Las familias deben ser advertidas que un poco de material accesible via el Internet pudo contener los articulos que son niños ilegales, difamatorios, inexactos o potencialmente ofensivos.

### **REGLAS**

1. Cada estudiante que solicita el acceso del Internet debe llenar el formulario el permiso del Internet y hacer que sea firmada por un padre/un guardian.
2. Uso del Internet del McGivney Community Center de tener acceso o enviar ilegal, el insultar, quebrantador, ofensivo, mensajes, historietas o bromas obscene, pornographic, o sexual explicitas; asuntos incómodos, mensajes que abogen violencia o amenazas de la clase; se prohíbe los slurs raciales, étnicos o religiosos, o cualquier otro mensaje que se pueda interpretar para ser hostigamiento o menosprecio de otros basados sobre su sexo, la raza, la orentación sexual, la edad, el origen nacional, o la creencia religiosa o politica. Sostendrán a todos los individuos responsables de sus acciones y palabras.
3. Ningún individuo utilizará la red del McGivney Community Center con el fin de compras en linea. Las suscripciones a cualquier sitio en linea de la charla y a uso del e-mail estarán conforme a la revision y a la aprobación al lado de personal del McGivney Community Center. Ningún individuo hará cualquier entrada o alteración desautorizada de cualquier documento, papel o electrónico, no creado por tales individuos.
4. El uso erróneo deliberado de la red, del hardware, del software y de cualquier equipo sera considerado un acto de vanalismo y sujetar al usuario a la acción disciplinaria. McGivney Community Center sostendrá a usuario financieramente responsable de cualquier daño incurrido en. Los usuarios, que dañan intencionalmente el equipo procuran cargar o descargar software desautorizado, tener acceso a la cuenta de otro usuario o al McGivney Community Center consideran, a la indiferencia de la demostración para estas regulaciones, estará conforme a la acción disciplinaria.

### **LAS DERECHAS DE PROPIEDAD**

McGivney Community Center tiene la derecha de especificar quién utiliza su equipo y la información contenida en esto, bajo qué circunstancias, y a qué propósito. El uso del equipo y del software del McGivney Community Center para el negocio privado o personal se prohíbe y sujetará terrminantemente a violador a la acción displinaria.

1. El McGivney Community Center reserva la derecha de limitar la cantidad de tiempo que un archivo se puede almacenar en el sistema de la red. Todo el material electrónico almacenó en/o enviado de la red del McGivney Community Center es la carateristica del McGivney Community Center y conforme a la revision en cualquier momento.
2. El uso de sistema está conforme a la inspección 'unannounced' periódica y se puede alcanzar y copiar por el McGivney Community Center para supervisar y propósitos disciplinarios sin el permiso del usuario. Por consiguiente, uno no debe utilizar el sistema para transmitir la información personal sobre se u otros que una no quisiera que los terceros leyeran.

### **Cuenta del Internet y forma del permiso del Web que publica**

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre/del guardian:** \_\_\_\_\_

1. **Acuero de la cuenta del estudiante: Sección del estudiante**

Los estudiantes son responsables de buen comportamiento en el Internet. He leído la política de la red y del Internet del McGivney Community Center. Acuerdo seguir las reglas contenidas en esta política. Entiendo que si violo las reglas no podré utilizar las computadoras y puede hacer frente y otras medidas disciplinarias. Entiendo que es mi responsabilidad divulgar cualquier violación de la política que veo al personal del McGivney Community Center.

**Firma de estudiante:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

### Sección del padre/del guardian

He leído la política de la red y del Internet del McGivney Community Center. Lanzo por este medio el McGivney Community Center, su personal, y cualquier institución con quien sea afiliado, de cualquiera y todas las demandas y daños de cualquier naturaleza que se presenta del uso de mi niño de, o de la inhabilidad de utilizar, el sistema de McGivney Community Center, incluyendo, pero no limitado a las demandas que pueden presentarse del uso desautorizado del sistema de comprar productos o servicios. Mandaré a mi niño con respecto a cualquier restricción contra el material que tiene acceso que esté además de las restricciones dispuestas en la política para la seguridad personal.

Doy el permiso  No doy el permiso (cheque uno)

para publicar un explicar mi niño y certificar que la información contenida en esta forma está correcta.

**Firma del padre/del guardian:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

---

### Forma del permiso del padre para publicar del Web-page del trabajo del estudiante

Los padres/los guardianes entienden que el estudiante, las ilustraciones o la escritura pueden estar bajo consideración para la publicación en el Web-site del McGivney Community Center. Este Web-site es una parte y puede ser visto a todos en el Internet. Entiendo más lejos que el trabajo aparecerá con un aviso de copyright que prohíbe el copiado de tal trabajo sin el permiso escrito expreso. En el acontecimiento que cualquier persona solicita tal permiso, esas peticiones nos será remitido como padres.

Referente a las condiciones de este uso también entiendo:

- fotos de las estudiantes serán identificadas solamente con un nombre, inicial del último
- no la dirección casera o el número de teléfono aparecerá con tal trabajo

Concedo el permiso para el Web-page que publica según lo descrito arriba.

**Firma del padre/del guardian:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

# PROGRAMA DE DESARROLLO DE LA COMUNIDAD

## Informacion del Jefe de Familia (Persona Responsable del Apartamento)

Esta informacion es necesaria para determinar si usted es elegible y podra recibir asistencia bajo las leyes federales del programa. Sus respuestas son confidenciales y solo se emplearan para su uso estadistico. Por favor, conteste todas las preguntas.

Nombre del Jefe de Familia:	
Direccion (Apartado postal – PO Box):	
Edad del Jefe de Familia:	[     ] Menos 62     [     ] Mas de 62
Cuantas Personas hay en la familia, incluya al jefe de familia:	
Sexo del Jefe de la Familia:	[     ] Masculino                      [     ] Femenino
Tiene el Jefe de la Familia algun impedimento fisico?	[     ] Yes                      [     ] No
Edad del mas joven de la familia:	[     ] Anos
Etnica y Raza del Jefe de la Familia:	Raza:
	[     ] Negro [     ] Blanco
ETHNICITY:	[     ] Asiatico                      [     ] Otra
[     ] Hispano	[     ] Nativo de Hawai / Isleno Pacifico
[     ] No-hispano	[     ] Indio Americano/Nativo de Alaska

### Informacion de Ingreso Anual de la Familia

Indique todos los ingresos de las personas que viven en la casa, que tienen mas de 16 años de edad y no están en la escuela. Asimismo señale de donde provienen estos ingresos

Fuente de Ingreso	Ingreso
Anual (Nombre de la compañía donde trabaja, banco, asistencia pública, agencia o individuo que le paga a usted)	

**CERTIFICATIONS:** Yo, certifico que la informacion proveida en este formulario esta complete y correcta..

Firma \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_