

vicio de mensajes de texto!

Texto:

BGCEast
BGCWest
BGCDanz
BGCFort

To: 855-954-1348



**BOYS & GIRLS CLUB
OF GREATER GREEN BAY**

SOLICITUD DE MEMBRESIA

Consulte a la personal para obtener información sobre las tarifas.

Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ (miembros en servicio a los 7 años)

Edad: _____ Género: _____

Lugar de Membresia (Seleccione uno)

- Thomas H. Lutsey (East Unit)
- Bruce W. Nagel (West Unit)
- After Summer School Program

Identidad Racial/Ethnica (seleccione todas las que apliquen)

- Indio Americano/Nativo de Alaska
- Asiatico o Hmong
- Negra o Afroamericana
- Medio Oriente o Norteafricana
- Nativo hawaiano/otro isleño
- Latino/Latina/LatinX
- Blanca
- Otra

**Tipo de Membresia
(Seleccione Uno)**

- Membresia Nueva
- Membresia Renovada

Informacion Escolar del año 2021-2022

Nombre de Escuela: _____ Grado: _____

Lonche Escolar: Gratis/Reducido

Informacion Medica/Salud

Allergias

Indique cualquier alergia que tenga su hijo y que el Club deba conocer:

Condiciones Medicas

Enumere cualquier condición médica que tenga su hijo y que el Club deba conocer

Solo informacion del Miembro

Padre/Tutor Primario (requerido)*

Relacion al Miembro: _____
Nombre: _____
Direccion: _____
Ciudad: _____ Codigo Postal: _____
Telefono: _____
Telefono del trabajo: _____
Correo electronico _____

Miembro de Familia #2

Relacion al Miembro: _____
Nombre: _____
Direccion: _____
Ciudad: _____ Codigo Postal: _____
Telefono: _____
Telefono del trabajo: _____

Contactos de Emergencias: Personas adicionales autorizados para recoger al miembro del Club.

Nombre: _____
Relacion al miembro: _____
Telefono: _____

Nombre: _____
Relacion al miembro: _____
Telefono: _____

Informacion Demografica del Hogar

1. Es esta una familia militar? **Si/NO**
2. Es este un hogar de madre/padre soltera/o? **Si/NO**
3. Cuantos adultos y jovenes viven en el hogar:
#Adultos _____ #Jovenes _____
4. Tipo de Hogar (por favor seleccione uno)
 - ◇ Permanente (Propio, Alquiler, etc.)
 - ◇ Vivienda Publica
 - ◇ Hogar Grupal
 - ◇ Casa de Acogida
 - ◇ Sin Hogar

Por favor indique el ingreso total del hogar

<input type="checkbox"/> \$0 - \$10,000	<input type="checkbox"/> \$30,001 - \$35,000
<input type="checkbox"/> \$10,001 - \$15,000	<input type="checkbox"/> \$35,001 - \$40,000
<input type="checkbox"/> \$15,001 - \$20,000	<input type="checkbox"/> \$40,001 - \$45,000
<input type="checkbox"/> \$20,001 - \$25,000	<input type="checkbox"/> \$45,001 - \$50,000
<input type="checkbox"/> \$25,001 - \$30,000	<input type="checkbox"/> \$50,001 +

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

* Su firma confirma que toda la información anterior es precisa y que acepta todas las liberaciones y exenciones en la página siguiente. Para obtener más información sobre políticas y procedimientos, solicite nues-

Yo, el padre / tutor del menor que figura en esta solicitud, para nosotros, nuestros herederos, ejecutores y administradores, por la presente libero, renuncio, absuelvo y descargo para siempre al Boys & Girls Club of Greater Green Bay (BGCGB) y Boys & Girls Clubs of America (BGCA), sus representantes, sucesores, aseguradores, cesionarios o cualquier otra persona o entidad asociada con cualquiera de las organizaciones anteriores, como personal, directores o voluntarios, de toda responsabilidad, reclamo, demanda o causa de acción por cualquier y toda pérdida, daño, lesión o muerte y cualquier reclamo de daños que resulte del uso de las instalaciones propiedad o controladas por las organizaciones mencionadas, o la participación en actividades de dichas organizaciones dentro o fuera del Club.

Recopilación de datos Doy mi permiso al BGCGB para recopilar información a través de encuestas, cuestionarios, entrevistas y grupos focales en línea o escritos del menor de edad que figura en esta solicitud. Toda la información recibida se mantendrá estrictamente confidencial. Los datos recopilados a través de estos medios se resumirán en conjunto y excluirán todas las referencias a respuestas individuales. Los resultados agregados de estos análisis se pueden compartir con el personal del Club, BGCA, patrocinadores y otras partes interesadas de la comunidad para evidenciar la efectividad del programa y / o el impacto del Club en nuestros miembros. Esta autorización puede revocarse en cualquier momento comunicándose con la BGCGB por escrito.

Médico Doy permiso a la BGCGB para buscar tratamiento médico de emergencia para mi hijo menor si no pueden localizarme. Seré responsable de todos los costos de atención y tratamiento médicos. Se debe proporcionar la documentación adecuada para que BGCGB pueda distribuir cualquier medicamento.

Tecnología Como miembro del Boys & Girls Club, su hijo puede tener acceso a Internet. Si bien el Boys & Girls Club tiene reglas que prohíben tal conducta, el Club toma precauciones para evitar dicho acceso. Boys & Girls Club no se hará responsable de ningún acceso no autorizado.

Transporte Los padres y los miembros del Club son responsables de su propio transporte hacia y desde el Club, a menos que se especifique lo contrario. Como una instalación sin cita previa, no somos responsables del paradero de los miembros del Club.

Intercambio de datos: Doy mi permiso al BGCGB para compartir información sobre el menor de edad que figura en esta solicitud con BGCA, el condado de Brown United Way y el condado de Achieve Brown con fines de investigación y / o para evaluar la eficacia del programa. La información que se divulgará a las partes mencionadas anteriormente puede incluir la información proporcionada en este formulario de solicitud de membresía, la información proporcionada por la escuela o el distrito escolar del menor y otra información recopilada por BGCGB, incluidos los datos recopilados a través de encuestas o cuestionarios. Toda la información proporcionada a BGCA, Brown County United Way y Achieve Brown County se mantendrá confidencial. Esta autorización puede revocarse en cualquier momento comunicándose con la BGCGB por escrito.

Comunicación escolar y apoyo del club: Entiendo y consiento la comunicación verbal entre Boys & Girls Club y la escuela de mi hijo con el propósito de salud y seguridad. Entiendo que durante el día del club del niño, un trabajador social o un pasante de trabajo social de UWGB puede estar en contacto con su hijo debido a cualquier inquietud conductual o emocional.

Medios de comunicación: Doy mi permiso para que la foto, video, imagen o semejanza de mi hijo sea utilizado por Boys & Girls Club y sus afiliados o donantes, incluida BGCA, con fines promocionales que incluyen, entre otros, redes sociales, televisión y otros. medios de comunicación, sitios web y publicaciones generales. Reconozco que ni mi hijo ni yo recibiremos el pago por el mismo.

Varios Entiendo: Boys & Girls Club no es responsable por artículos perdidos o robados. El Boys & Girls Club tiene una política de puertas abiertas donde los miembros pueden entrar y salir cuando les plazca. No asumimos ninguna responsabilidad por los miembros que eligen no asistir en un día en particular o que eligen irse temprano. Cada club tiene derecho a tomar decisiones sobre la afiliación en función de los recursos y la capacidad de sus instalaciones y su personal. BGCGB se reserva el derecho de rechazar la solicitud, rescindir la inscripción o suspender a cualquier joven que no pueda asociarse exitosamente con otros miembros del club.

Obra de arte Otorgo: Boys & Girls Club of Greater Green Bay el derecho irrevocable de fotografiar / registrar la semejanza física de mi hijo y cualquier obra de arte u otros proyectos creados por mi hijo y de utilizar dichas imágenes en la producción de materiales promocionales. Renuncio a todos los derechos de copyright, título, interés de propiedad y / o cualquier otro interés en dichas imágenes y renuncio al derecho de inspección y aprobación de la reproducción terminada.



Formulario de inscripción para Wisconsin After 3

¡Bienvenido al programa Wisconsin After 3! Su hijo ha sido seleccionado para participar en el programa Wisconsin After 3. Wisconsin After 3 está financiado por el Departamento de Niños y Familias del Estado y utiliza dos programas muy aclamados que impulsan los resultados positivos de los jóvenes al aumentar la fluidez en lectura y matemáticas y la preparación profesional, Power Hour y CareerLaunch.

Power Hour: Programa Making Minutes Count que contiene los siguientes componentes:

1. Programa de tutoría y ayuda con las tareas para jóvenes de 6 a 18 años.
2. Stride Academy: aprendizaje personal en línea al que se puede acceder en cualquier momento y que se adapta a las necesidades de habilidades individuales del estudiante en matemáticas, lectura y ciencias.

CareerLaunch: CareerLaunch es un programa de preparación laboral y profesional para los grados 6-12. Proporciona actividades divertidas e interactivas para que los jóvenes exploren una amplia gama de áreas profesionales, hagan coincidir su interés con los grupos profesionales e identifiquen las habilidades y la educación necesarias para su trayectoria profesional en particular. CareerLaunch está diseñado para ayudar a los jóvenes a prepararse para su primer trabajo, pasantías, empleo de verano y mucho más.

Estamos obligados a informar la información de elegibilidad de TANF en Wisconsin After 3 participantes a otras agencias para subvenciones y otros fines de ingresos. Se requiere una certificación de padre / tutor para compartir la información del hogar a fin de determinar la elegibilidad para estos programas. Esta información no se reporta con su nombre y solo se usa cuando es necesario. De lo contrario, se mantiene confidencial. Marque las casillas que le correspondan y complete los ingresos y

We qualify for the following program(s):

- Trabajos de Wisconsin (W-2)
- Acciones de Wisconsin
- Suplemento SSI-Caretaker
- SNAP (FoodShare)
- WIC
- Almuerzo gratis / reducido

Nombre Del Estudiante _____

Las siguientes preguntas son opcionales y están diseñadas para ayudar al Club a brindar los mejores servicios posibles para su hijo. Las respuestas a las preguntas no afectarán la inscripción de miembros. Puede comunicarse con la directora de aprendizaje socioemocional del club, Brooke Unrath (bunrath@bgcgb.org, 920-494-7090 ext. 2056), para proporcionar respuestas más detalladas.

1. ¿Su hijo tiene algún problema de salud mental?

2. ¿Tiene su hijo algún problema físico o de desarrollo?

3. ¿Su hija tiene problemas de comportamiento?

4. ¿Existen recursos o apoyos adicionales que ayudarían a su hijo o familia?

Nombre completo de los miembros del club

Fecha de nacimiento (mm/aa)

Información De Medicamentos

Los medicamentos deben estar en el envase original y etiquetados con el nombre del niño. La etiqueta debe incluir la dosis y las instrucciones de administración.

Nombre: medicación	Dosis	Hora (s) del día en que se administrará	Cómo ser administrado	Fechas: período de la medicación	
				Desde	Hasta
		AM PM			
		AM PM			
		AM PM			
		AM PM			

Información adicional / instrucciones especiales / contraindicaciones: especificar.

Autorización

Yo, el padre o tutor del estudiante mencionado anteriormente, mantendré al Club al tanto de cualquier cambio en el perfil de los medicamentos o problemas de salud de mi hijo.

De acuerdo con el artículo 118.29 del Estatuto de Wisconsin, Administración de Medicamentos para Alumnos y Atención de Emergencias, los padres de los estudiantes de secundaria deben tener permiso de un proveedor médico y de los padres para administrar medicamentos. Como parte del formulario de autorización, los empleados del Boys & Girls Club pueden comunicarse con el proveedor médico si tienen preguntas sobre la administración de medicamentos, incluida una aclaración sobre la dosis, los efectos secundarios o la indicación de los medicamentos.

Fecha:

Fecha: