



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GRAND RAPIDS
YOUTH COMMONWEALTH

Por favor envíe a: Steil Club | 235 Straight Ave NW Grand Rapids, MI 49504
 or Seidman Club | 139 Crofton St SE Grand Rapids, MI 49507
 or Paul I. Phillips Club | 726 Madison Ave SE Grand Rapids, MI 49503

PARA USO DE OFICINA

Membership Start Date: _____
 Membership End Date: _____
 Amount Due: \$ _____
 Amount \$: _____ Paid? Yes or No

APLICACION DE HOGAR

Jefe de hogar información (padres/guardián)

Nombre: _____ Relación: _____
 Teléfono: _____ Teléfono de Trabajo: _____
 Dirección de Hogar: _____
 Ciudad, Estado y Código Posta: _____
 E-Mail: _____

Nombre: _____ Relación: _____
 Teléfono: _____ Teléfono de Trabajo: _____
 E-Mail: _____

de personas en hogar: _____
 Programas en que participan

- TANF
- Day Care Voucher
- SSDI
- SSI
- WIC
- Estampillas de Comida
- Comida de Escuela
- Asistencia general
- Compensacion de Veteranos

El miembro información

Nombre de niño(a): _____ Genero: _____
 Nacimiento: _____ Edad: ____ Raza / Etnicidad: _____
 Escuela: _____ Grado Escolar: _____

Nombre de niño(a): _____ Genero: _____
 Nacimiento: _____ Edad: ____ Raza / Etnicidad: _____
 Escuela: _____ Grado Escolar: _____

Nombre de niño(a): _____ Genero: _____
 Nacimiento: _____ Edad: ____ Raza / Etnicidad: _____
 Escuela: _____ Grado Escolar: _____

Nombre de niño(a): _____ Genero: _____
 Nacimiento: _____ Edad: ____ Raza / Etnicidad: _____
 Escuela: _____ Grado Escolar: _____

Nombre de niño(a): _____ Genero: _____
 Nacimiento: _____ Edad: ____ Raza / Etnicidad: _____
 Escuela: _____ Grado Escolar: _____

INGRESOS ANUALES

- \$0-4,999
- \$5,000-9,999
- \$10,000-24,999
- \$25,000-49,000
- \$50,000 & over

CON QUIEN VIVE EL NINO(A)

- Padre y Madre
- Madre Only
- Padre Only
- Padre/Madre y Padrasto/Madrasta
- Abuelo(s)
- Guardián(s)
- Otro: _____

Información Medica

Nombre de niño(a): _____
Problemas medico: _____
Alergia: _____
Problemas de conduct: _____
Medicamento que su hija/hijo este tomando: _____

Nombre de niño(a): _____
Problemas medico: _____
Alergia: _____
Problemas de conduct: _____
Medicamento que su hija/hijo este tomando: _____

Nombre de niño(a): _____
Problemas medico: _____
Alergia: _____
Problemas de conduct: _____
Medicamento que su hija/hijo este tomando: _____

Nombre de niño(a): _____
Problemas medico: _____
Alergia: _____
Problemas de conduct: _____
Medicamento que su hija/hijo este tomando: _____

Nombre de niño(a): _____
Problemas medico: _____
Alergia: _____
Problemas de conduct: _____
Medicamento que su hija/hijo este tomando: _____

En caso de emergencia (importante entrar)

Nombre: _____ Relación: _____
Teléfono: _____ Teléfono de Trabajo: _____ Adulto autorizado a recoger? Sí y no

Nombre: _____ Relación: _____
Teléfono: _____ Teléfono de Trabajo: _____ Adulto autorizado a recoger? Sí y no

Nombre: _____ Relación: _____
Teléfono: _____ Teléfono de Trabajo: _____ Adulto autorizado a recoger? Sí y no

ACTUALIZACIONES DE LA POLÍTICA DE COVID-19: PADRES - POR FAVOR INICIALES

Doy permiso a Boys & Girls Clubs de Grand Rapids Youth Commonwealth para:

- Verificar la temperatura de mi(s) hijo(s) antes de entrar al Club
- Negar la entrada al Club si la temperatura de mi (s) hijo (s) es igual o mas de 100.3 grados
- Negar la entrada al Club si mi hijo (s) no pasa el cuestionario adjunto a diario
- Eliminar a mis hijos del programa del día si su comportamiento se convierte en un obstáculo para la seguridad del programa a discreción del liderazgo del club

Acepto las actualizaciones de políticas anteriores con respecto a COVID-19 y acepto los términos enumerados anteriormente.

Firma del padre / guardián: _____ Fecha: _____

He recibido una copia de las políticas y procedimientos actualizados y una copia del Cuestionario de salud diaria en nombre de los Boys & Girls Clubs de Grand Rapids Youth Commonwealth.

Firma del padre / guardián: _____ Fecha: _____

Principios de Membresía

Como miembro, daré mis mejores esfuerzos en todas las actividades del Club. Tratare a todos con respeto y con conducta positive y honesta. Tendré un sentido de juego limpio y buen espíritu deportivo. No transfiere a nadie mis privilegios de membresía al Club. Si por alguna razón soy suspendido del Club, devolveré mi tarjeta de membresía y con ella mis privilegios del Club. Entiendo que la cuesta de membresía no es reembolsable.

Estoy en acuerdo con los Principios de Membresía del Club:

Firma de Miembro: _____; _____; _____; _____; _____

Firma de Guardián: _____

Dres y Madres/Guardianes: por favor escoja sí y no

Para excluir a sus hijos de los permisos a continuación, por favor enumere sus nombres en la línea

Le doy los siguientes permisos a el Boys & Girls Club of Grand Rapids Youth Commonwealth:

sí [] Usar videos y / o fotos de este miembro [] no: _____

sí [] Llevar a este miembro en excursiones [] no: _____

sí [] Póngase en contacto con la escuela de este miembro [] no: _____

sí [] Proporcionar encuestas a este miembro [] no: _____

sí [] Permitir que este miembro camine a casa [] no: _____

ARRIBA PERMISOS: Los videos y las fotos de los miembros se pueden usar para las promociones del Club. Los tutores recibirán aviso previo de las excursiones. La razón para ponerse en contacto con la escuela sería para recibir o enviar informes de progreso. Las encuestas se utilizarían para evaluar las necesidades de los jóvenes, generalmente con las necesidades del programa.

RENUNCIA DE DISCAPACIDAD Y RESPONSABILIDAD: En consideración de la membresía y participación de mi hijo(a) en actividades del Boys & Girls Club of Grand Rapids Youth Commonwealth, yo como padre/guardián del menor mencionado, mis herederos, y administradores, renuncio descargo a todos los derechos y reclamaciones de daño contra el Club, sus patrocinadores en el conocimiento de los riesgos involucrados en dicha participación y que mi hijo(a) esta en Buena salud y sin condición física o mental que lo haría peligroso a sí mismo o los demás en las actividades del Club.

AUTORIZACION DE EMERGENCIA: Por este medio autorizo al personal médico seleccionado por Boys & Girls Club of Grand Rapids Youth Commonwealth, sus empleados, agentes, directores, voluntarios y patrocinadores para ofrecer o buscar tratamiento de emergencia (incluyo rayo-X) para mi hijo(a) en el caso que no puedo llegar en una emergencia.. El dar mi consentimiento no obliga a el Boys & Girls Club, sus empleados, agentes, directores, voluntarios, y patrocinadores para organizar dicha atención excepto cuando lo indique personal médico.

POLIZA DE PUERTA ABIERTA: Entiendo que Boys & Girls Club of Grand Rapids Youth Commonwealth es una organización de puerta abierta y abierto a todos los miembros de la juventud durante las horas de operación. Mi hijo(a) será supervisado mientras este en el Club. Yo estableceré los límites y consecuencias si mi hijo(a) deje la facilidad sin mi permiso.

Yo certifico que toda esta información es cierta:

Firma de Padre/Madre o Guardián _____ Fecha _____



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GRAND RAPIDS
YOUTH COMMONWEALTH

CONSENTIMIENTO PARA OBTENER Y REVELAR INFORMACIÓN

AUTORIZACIÓN POR LA REVELACIÓN DE INFORMACIÓN

Autorizo el Boys and Girls Club of Grand Rapids Youth Commonwealth a compartir, intercambiar, usar, o revelar comunicación privilegio/información de la salud protegido del recuerdo de caso de:

NOMBRE DEL MIEMBRO:	FECHA DE NACIMIENTO:
----------------------------	-----------------------------

Esta revelación y uso es por los siguientes propósitos: Para Ayudar el Boys and Girls Club of Grand Rapids Youth Commonwealth a soportar miembros a graduarse de la escuela secundaria con un plan del futuro, demostrando buen carácter y ciudadanía, y una manera de vida saludable.

<i>Revelar registro del caso específico y preguntar información del registro del caso de:</i>
Nombre de la escuela del niño/a:
Dirección:
Numero de Teléfono:

Tipo de revelación:
<ul style="list-style-type: none"> • Escrito • Verbal • Electrónico

Registros por revelar:
<ul style="list-style-type: none"> • Apuntes del progreso • Planes de tratamiento de la salud mental • Registros educacionales incluyendo los registros de calificaciones, IEPs, y planes 504. • Reportajes disciplinarios • Historia social • Exposición a COVID y casos positivos • Omitir la siguiente información _____

Esta autorización está en efecto hasta:
Un año desde la fecha que se firmó
La siguiente fecha o evento: _____

Al firmar esta autorización entiendo que:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Esta autorización es voluntario y los servicios no son dependiente en mi autorización. 2. Tengo el derecho de recibir una copia de mi autorización. 3. Esta autorización puede ser revocado si escribe a la agencia original. La revocación estará en efecto cuando lo recibe, pero no afectará las acciones tomadas antes de recibir mi revocación. 4. Si pregunto sobre la liberación de información a algunos individuos u organizaciones que no son subyugados al estado o relaciones privadas federales, la información puede ser revelada otra vez sin protecciones privadas.

<i>He tenido la oportunidad de tener esta forma explicada y a tener mis preguntas respondidas.</i>
Firma de Padre/Madre/Guardian/a: _____
Nombre Impreso _____ Fecha _____
Firma de la Facultad del Club _____
Nombre Impreso _____ Fecha _____



BOYS & GIRLS CLUBS
OF GRAND RAPIDS
YOUTH COMMONWEALTH

Bienvenidos al Boys and Girls Club of Grand Rapids Youth Commonwealth

Por favor, haga una revisión y refiera las políticas y procedimientos durante la duración de la afiliación de su niño/a.

Nuestra Misión

Nuestra misión es darle la oportunidad a todos los jóvenes de alcanzar su máximo potencial como un/a ciudadano/a responsable con educación, recreación, y experiencias positivas en pareja en la comunidad de Grand Rapids Police Department.

Expectativas de los miembros

- **RESPETE** a la facultad y voluntarios
 - ✓ Escuche y, sigue direcciones y reglas
- **RESPETE** el Club
 - ✓ Use equipaje apropiadamente y limpie después del uso
- **RESPETE** a los demás
 - ✓ Sea simpático/a, sea un buen deportista y crea amistades
- **RESPETESE** a si mism
 - ✓ Traiga una actitud positiva, intente algo nuevo y tenga el mejor día

Entrada y Salida del Edificio

- Todos los miembros tienen que entrar y salir de la puerta enfrente
 - ✓ Miembros son animados a cuidar sus tarjetas del Club en todo tiempos.
 - ✓ Miembros del Club ti Club los miembros deben ser dejados y recogidos durante las horas de funcionamiento El horario de atención se basa en el calendario del Distrito Escolar Público de Grand Rapids
- El Boys & Girls Club tiene una política de puertas abiertas; sin embargo, una vez que un miembro abandona nuestra propiedad, no puede regresar sin la aprobación previa del personal del Club.
- Los adolescentes pueden salir una vez y volver a entrar Los jóvenes que repetidamente no son recogidos a tiempo pueden estar sujetos a una reunión de padres Los horarios de cierre del club pueden variar según el grado/edad del miembro Todos los miembros del club deben reportar su entrada y salida en el club por motivos de seguridad.



BOYS & GIRLS CLUBS OF GRAND RAPIDS YOUTH COMMONWEALTH

Procedimiento de Manejo del Comportamiento

Los siguientes pasos se tomarán en caso de un problema de comportamiento:

- 1. RAZONAMIENTO:** Se debe tener comunicación entre el miembro y el miembro del personal para identificar el problema y determinar una posible solución. En este punto, los miembros tienen la oportunidad de explicar lo que sucedió y elegir qué hacer a continuación.
- 2. REMOCIÓN/PÉRDIDA DE PRIVILEGIOS:** Los miembros pueden ser removidos temporalmente de un área del programa o perder privilegios. Los miembros del personal alentarán a los miembros del Club a tomar mejores decisiones y pueden ofrecer opciones para recuperar los privilegios. Los comportamientos repetidos pueden dar lugar a una reunión con el Director del club, así como a un informe del incidente.
- 3. INFORME DE INCIDENTE:** Esta documentación dicta quién, qué, cuándo, dónde y por qué ocurre un comportamiento. Es posible que cada informe de incidente no requiera una reunión con el padre/tutor, pero todos los formularios están disponibles a pedido. Si un miembro recibe numerosos informes de incidentes durante un período de tiempo, se le puede suspender del Club.
- 4. SUSPENSIÓN:** Los múltiples informes de incidentes que se derivan de comportamientos que no son consistentes con las políticas y expectativas del Club pueden resultar en la suspensión del miembro. La duración de la suspensión se determinará a discreción del Director del Club y puede requerir una reunión con el padre/tutor antes de regresar. Si el miembro es suspendido de un club esto aplicará a los otros clubes de Grand Rapids, y aconsejamos a los miembros y padres/tutores a usar este tiempo para revisar las expectativas del club.
- 5. RECOGIDA INMEDIATA:** En caso de suspensión, todos los miembros del Club deben tener un padre/tutor o un contacto de emergencia de respaldo para recogerlos de manera oportuna.

Por favor de proporcionar a los líderes de Clubhouse cualquier otra información sobre su hijo que pueda ayudarnos a trabajar con ellos. Cuanto más sepamos sobre su hijo, mejor podremos servirle. Gracias por elegir el Boys & Girls Club de Grand Rapids Commonwealth. Agradecemos la oportunidad de ayudar a dar forma al futuro de su hijo.