



Estimados padres de familia o tutores

Lea cuidadosamente el formulario de la aplicación equivale a un formulario por niño si tiene mas de uno favor de mandar uno aplicación por niño.

1. Entiendo que, por seguridad de mi hijo, debo firmar al momento de recogerlo del programa. También entiendo que mi hijo sólo será recogido por la persona que están en la información de caso de emergencia y que será contactado inmediatamente si cualquier persona no autorizada intenta recoger a mi hijo o hija.
2. Entiendo que el personal del programa aplicará los menores primeros auxilios (vendas/bolsas de hielo) a mi hijo o hija, pero no puede suministrar medicamentos por vía oral. El personal se comunicará con los padres de familia o tutores si los primeros auxilios son necesarios. Doy consentimiento para que CFYCD busque atención médica de emergencia si es necesario.
3. Tengo pleno conocimiento de la naturaleza y el alcance de los riesgos para la salud de COVID-19 relacionados con la participación en las actividades del CFYCD. Yo, en mi nombre y en el del estudiante nombrado, asumo voluntariamente dichos riesgos y estoy de acuerdo en dar mi consentimiento de participación, que puede incluir distanciamiento social, uso de un cubre bocas y control de temperatura. Entiendo que en caso de que mi hijo hija tenga síntomas, se me notificará y lo recogeré inmediatamente del programa.
4. Entiendo que el programa después de la escuela tiene la misma expectativa de comportamiento de los estudiantes como la escuela, y que asistir a cualquier programa de CFYCD es un privilegio y es voluntario.
5. Doy permiso para el personal de CFYCD obtenga la siguiente información de mi hijo o hija en cumplimiento con la Encuesta Profesional del Desarrollo 21st CCLC: datos de asistencia a la escuela y puntualidad; datos de evaluación del estado (PSSA, otros resultados de exámenes, etc.); tarjeta de calificaciones; datos de disciplina de la escuela; encuestas de servicios pre y post; comentarios de los maestros y administradores, bajo el entendimiento de que esta información se mantendrá confidencial a todos niveles.
6. Yo doy permiso a CFYCD para tomar fotos y video de mi hijo durante el programa después de la escuela con el entendimiento de que estas imágenes pueden utilizarse para: proyectos / mostrar en anuarios de estudiantes, páginas de web/Facebook/Twitter de CFYCD; en los periódicos locales y compartir con socios y colaboradores de CFYCD.
7. Si CFYCD necesita cancelar el programa, notificaremos a los padres de familia o tutores lo antes posible.
8. Para facilitar la comunicación, estoy de acuerdo que mi número de teléfono celular se incluya en la aplicación de "Recordatorio" del Programa de CFYCD para recibir anuncios, recordatorios o información actualizada.