

B SHARP AFTER SCHOOL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Lea y complete la información que sigue para solicitar la inscripción en B Sharp After School. Por favor escriba claramente para que su información puede ser satisfactoria y precisa ser añadido a nuestra base de datos. ¡Gracias!

Nombre del Estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

2019-2020 Nivel de grado _____ (BSAS esta abierto para 2nd-5th grado.) Escuela _____

Nombre de Madre o Guardia y Numero de Celular _____

Madre/Guardia Correo Electronico _____

Nombre de Padre o Guardia y Numero de Celular _____

Padre/Guardia Correo Electronico _____

Nombre de Adulto/Guardia Adicional _____

Adulto/Guardia Adicional Correo Electronico _____

*** Estudiantes que se inscriben en B aguda después de la escuela después de un remova anterior l pueden estar sujetos a un período de prueba antes de recibir la membresía plena en B aguda después de la escuela.*

Para cumplir con la política de retiro del programa B Youth Youth Music, ingrese sus iniciales junto a la opción apropiada a continuación para indicar su preferencia de transporte. Al seleccionar una opción a continuación, se confirma que usted acepta cumplir con su responsabilidad con el Programa B Sharp Youth Music al proporcionar transporte seguro y rápido para su hijo.

_____ **(Inicial)** Yo (o el guardia de mi elección) recogerá a mi hijo inmediatamente después de todos los eventos B Sharp.

Q

_____ **(Inicial)** Doy permiso a mi hijo para caminar a casa inmediatamente después de todos los eventos B Sharp.

Declaración de no discriminación

Ningún estudiante será excluido de participar, se le negarán los beneficios de, ni será objeto de discriminación en ningún programa o actividad disponible a través del Programa de Música Juvenil Sharp B en base a su raza, color, género u origen nacional o étnico.

Confirmando haber recibido acceso al Manual del Programa B Sharp Youth Music (disponible en www.bsharpkids.org) y acepto la responsabilidad de mi hijo y sus acciones. Me doy cuenta de que se necesita la cooperación del 100% de los estudiantes y padres para que el programa B Sharp Youth Music logre el éxito. Además, entiendo que si no sigo las políticas establecidas en este libro o si no sigo las instrucciones del Equipo B Sharp podría tener como resultado una acción disciplinaria que, como consecuencia más grave, podría provocar el despido de mi hijo del programa. Acepto mi responsabilidad de apoyar y ayudar a mi hijo a estar a la altura de las responsabilidades y obligaciones descritas.

Firma del padre / tutor _____ Fecha _____

OVER →→→→→

Formulario de consentimiento de los padres

Nombre del estudiante _____

____ (Inicial) ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

Lo siguiente está destinado a crear un ambiente seguro para todos los estudiantes participantes:

- # Después de que su hijo salga de la escuela y comienza el programa diario B Sharp Youth Music (B Sharp), no podrá abandonar el sitio del programa a menos que se haya hecho un acuerdo previo con un miembro del equipo B Sharp Admin.
- # Los estudiantes deben ser recogidos /despedidos de acuerdo con los términos delineados en el Manual B Sharp.
- # Se requiere asistencia regular. Las ausencias injustificadas pueden dar como resultado la revisión de la membresía del programa.
- # Los estudiantes seguirán las expectativas de comportamiento delineadas en el plan de manejo de disciplina de B Sharp.

____ (Inicial) RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD (VIAJES DE CAMPO / CONCIERTOS)

Al ofrecer este programa, Fort Worth ISD no renuncia a ninguna de las inmunidades disponibles por ley. Yo, el padre/guardia abajo firmante del menor mencionado anteriormente, por la presente, por completo, elijo y despido el FWISD y el programa de música infantil B Sharp, que incluye pero no se limita al personal del programa, voluntarios y cualquier persona asociada con estas organizaciones de toda responsabilidad de cualquier tipo ante cualquier reclamo, demanda o causa de acción que pueda ser reclamada en nombre de dicho menor. Doy permiso a mi hijo para utilizar el transporte organizado hacia y desde los eventos B Sharp cuando sea necesario (autobús FWISD/vehículo FWISD/vehículo de personal/equipo de administración Sharp B).

____ (Inicial) CUIDADO DE LA SALUD NO DISPONIBLE

Soy consciente de que no hay una enfermera o asistente de atención médica disponible después del horario escolar normal; por lo tanto, entiendo que los medicamentos que dejó con la enfermera de la escuela durante el día no estarán disponibles para mi hijo después de la escuela. Se puede llamar a emergencias (911) si hay una emergencia. El padre/guardia será responsable de todos los gastos relacionados con la atención de emergencia.

(Si es aplicable) Por favor, liste cualquier problema médico o alergias _____

(Si es aplicable) Enumere cualquier preocupación dietética especial _____

____ (Inicial) FOTO/COMUNICADO DE PRENSA

El menor mencionado anteriormente tiene mi permiso para ser fotografiado y/o grabado por B Sharp Youth Music, FWISD, y/o noticias/medios junto con los programas relacionados con B Sharp para cualquier propósito legal (impreso y / o electrónico) sin más aviso para mí. También acepto eximir de responsabilidad a B Sharp Youth Music y sus representantes de cualquier reclamo o causa de acción directa o indirectamente relacionada con la fotografía, grabación de video o audio de mi hijo para cualquier propósito legal y para renunciar a cualquier reclamo monetario o de otro tipo que pueda surgir como resultado de cualquier uso legal de estos materiales. Certifico que soy el padre o tutor legal de la persona mencionada anteriormente y estoy autorizado para dar permiso y consentimiento.

(Si corresponde) CUESTIONES DE CUSTODIA / OTRAS PREOCUPACIONES

Proporcione la documentación legal más reciente de las restricciones de custodia/visita. Si esto cambia en el futuro, debe proporcionarnos la información actual. El programa hará cumplir estas pautas hasta que el padre / tutor proporcione una notificación adicional por escrito. ¿Hay órdenes judiciales que afecten la custodia de este estudiante? _____SÍ _____NO
Si es NO, brinque a la otra sección. En caso afirmativo, indique quién tiene la custodia durante las horas extraescolares:

Nombre del padre _____ Nombre de la madre _____

Otro _____ ¿Hay alguna orden de restricción? _____

____ (Inicial) ESTÁNDARES DE CUIDADO

Entiendo que el programa B Sharp Youth Music no es un centro de cuidado infantil con licencia según lo define el estado de Texas. He leído y entiendo las pautas y secciones descritas arriba. Doy permiso para que mi hijo participe en el programa B Sharp Youth Music.

Por favor devuelva este formulario durante una de nuestras ventanas de inscripción:

Ventana de inscripción de otoño: Mayo 23, 2019 – Agosto 30, 2019

Primer día de B Sharp After School para músicos que regresan: 8/19/19 (primer día de clases)

Primer día de B Sharp After School para estudiantes NUEVOS: 8/26/19 (o después de que la documentación se procesa hasta el 8/30/19)

Ventana de inscripción de primavera: Enero 7, 2020 - Enero 10, 2020

Primer día de B Sharp After School para estudiantes: 1/13/20 (después de que se procesa el papeleo)