

2020

Formulario para inscribirse en el programa de Safety Town (Ciudad Segura)



Carpinteria Children's Project, del 15 al 19 de junio Para estudiantes que entran o salen de Kindergarden

Costo del programa \$175. Hacer el cheque a nombre de Carpinteria Children's Project, y mandarlo con el formulario completo de la matricula a: Carpinteria SAFETY TOWN, Attn: Maria Alcantar 5201 8th St., Suite 100, Carpinteria, CA 93013 Fecha límite para inscribirse: 1º de junio, 2020 o hasta que las clases esten llenas \*Se darán las becas según vayan siendo aprobadas. Si está solicitando una beca, favor de llenar en la oficina el formulario de becas y entregarlo junto con este formulario y \$25 de Co-pago por familia antes de que su hijo(a) asista a la Ciudad de Seguridad.

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA CLARA Y DE IMPRENTA Información del niño

Form fields for child information: Apellido del niño, Nombre, Fecha de nacimiento, Dirección, Ciudad, Código postal, Nombre de los padres/tutores, TEL de casa /TEL. celular, TEL del trabajo, Dirección electrónica, El estudiante preescolar actualment asiste a / ¿A qué escuela asistirá en el otoño? / Lengua que se habla en la casa

Información y autorización de la sesión

Session information fields: Del 15 al 19 de junio, De 8:30 de la mañana a las 12 del día, Si es posible, por favor pongan a mi niño en la sesión de Haremos todo lo posible por darles la sesión que piden en SAFETY TOWN, sin embargo nos reservamos el derecho de asignarle en el grupo donde haya espacio.

Información médica y de emergencia

Medical and emergency information fields: Nombre del médico del niño, Teléfono, Medicamentos del niño, Número y TEL para emergencias- Relación con el estudiante, Teléfono, Alergias / Limitaciones físicas, sociales, y emocionales/ Plan Individual Eduacional/Plan Individual de Servicios Familiares u otros servicios en prescolar

\* MAESTROS Y VOLUNTARIOS DE LA CIUDAD DE SEGURIDAD NO TIENEN AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS. Favor de Informarnos de cualquier problema médico mediante la presentación de una forma adicional, firmada por el médico. \*

Emergency contact fields: 1. Nombre/s de la/s persona/s autorizadas para recoger al niño, (aparte de los padres) Teléfono; 2. Nombre Teléfono; List of instructions: Solamente podrán recoger a su hijo la/s persona/s que usted/es ha/n autorizado. Los niños con necesidades especiales tal vez necesiten un adulto con ellos todo el tiempo y los padres tendrá que proporcionar esa persona. Reservamos el derecho de hacer ajustes apropiados para asegurar la seguridad de todos los participantes de Safety Town.

### Exención de culpabilidad del programa SAFETY TOWN

Yo, padre/tutor de \_\_\_\_\_, (poner el nombre completo del niño), a nombre mío y de mi hijo menor de edad, le quito/deslindo al programa de *Safety Town*, y *Carpintería Children's Project*, toda culpa por cualquier daño, pérdida, o lesión que resultara por la participación en el programa de SAFETY TOWN en la que he matriculado yo al niño.

He leído y entendido completamente esta excensión al programa de *Safety Town*

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Autorización de los padres/tutores

Podrán tomar fotos/videos agencias/organizaciones de fuera, (periódico, televisión, etc.), durante las actividades de Safety Town con fines publicitarios. Estas fotos no podrán usarse comercialmente para explotar al estudiante. ¿Da permiso para que se le tomen fotos a su hijo? \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO

Al matricular a mi hijo, le doy permiso para que participe en el programa de seguridad del *Soroptomist Safety Town*. Estoy al tanto y de acuerdo que irán en una excursión escolar fuera del plantel (viaje en autobús de la ciudad)

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Información de los padres

- Uno de los padres / tutores deberá asistir a una junta de orientación importante, el lunes, primer día de clases de la sesión escogida para su hijo, de 8:30 a 9 de la mañana aproximadamente.
- Si deciden cancelar no les podremos devolver el dinero de la matrícula, si no podemos llenar el espacio con otro niño de la lista de espera.
- Recogida del niño - favor de recoger y llegar a las 12 todos los días que asista al programa. Se cobrará un cargo de \$25.00 por cada 15 minutos extras despues de la hora de recoger a su niño(a).
- ¿Podrían ustedes ayudar con la preparación de antojitos cada mañana de la sesión escogida para su hijo? \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO PUEDO
- ¿Cómo se enteraron del programa de SAFETY TOWN? (Por favor marque todo los que concierna o aplique)

Por otra persona    Tele/periódico    ParentClick.com    Internet    Pre-escuela    Escuela primaria

Les mandaremos una carta de confirmación en un máximo de 3 semanas después de haber recibido su matrícula.

**Para más información de Safety Town, llamar a: Rosa al 452-5597, o le pueden escribir a [rosalindagreening@yahoo.com](mailto:rosalindagreening@yahoo.com)  
Puede tambien encontrarnos en la Web en [www.sbsafetytown.org](http://www.sbsafetytown.org)**

Número de *Safety Town* de impuestos: 77-0050993

