



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN GOLDEN BEAR ACADEMY

Los niños están inscritos sin distinción de raza, color, religión, origen nacional, discapacidad, u otro estado protegido conforme a la ley.

Información del Estudiante:

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: F ☐ M ☐ Fecha de Inscripción: _____

Nombre completo: _____

Apellido	Primer Nombre	Segundo nombre	preferido
Dirección física del niño: _____			

Horario principal de atención: De: _____ A: _____

Días de la semana en atención: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Pago privado/Agencia: 4C VPK Pago Privado EHS

Información familiar:

El niño vive con: _____

Nombre de la Madre: _____

Dirección: _____

Teléfono Celular: _____ Operador: _____ Email: _____

Empleador: _____ Teléfono del trabajo: _____

Nombre del Padre: _____

Dirección: _____

Teléfono Celular: _____ Operador: _____ Email: _____

Empleador: _____ Teléfono del trabajo: _____

Custodia: Madre: _____ Padre: _____ Ambos: _____ Otro: _____

Información médica:

Por la presente doy permiso para que el personal de este centro se comunique con el siguiente personal médico para obtener la atención médica de emergencia que justifica.

Médico: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Dentista: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Preferencia de hospital: _____

Por favor enumere alergias, necesidades médicas o dietéticas especiales u otras áreas de preocupación:

Contactos y liberación de emergencia:

El niño será entregado únicamente al padre con custodia o tutor legal y a la persona que se enumera a continuación.

También nos comunicaremos con las siguientes personas, que están autorizadas a sacar al niño de la instalación en caso de enfermedad, accidente o emergencia, o si por alguna razón no se puede localizar al padre con custodia o al tutor legal.

Por la presente doy permiso a GBA para que tome todas las medidas necesarias para obtener atención médica de emergencia, si se justifica. Estos pasos pueden incluir, entre otros, los siguientes:

- 1. Intentaremos comunicarnos con un padre o tutor.
- 2. Intentaremos comunicarnos con el médico del niño.
- 3. Intentaremos comunicarnos con los padres a través de cualquiera de las personas mencionadas anteriormente.
- 4. Si no podemos comunicarnos con el padre o el médico del niño, haremos cualquiera o todo lo siguiente:
 - a. Llamaremos a otro médico o paramédico.
 - b. Llamaremos una ambulancia.
 - c. Haremos que lleven al niño a un hospital o centro de emergencia en compañía de un miembro del personal.
- 5. Cualquier gasto incurrido bajo lo anterior será sufragado por la familia del niño.
- 6. GBA no será responsable de nada que pueda suceder como resultado de información médica o personal falsa proporcionada al momento de la inscripción.

Nombre	Dirección	Número de teléfono celular
Nombre	Dirección	Número de teléfono celular
Nombre	Dirección	Número de teléfono celular
Nombre	Dirección	Número de teléfono celular

Médico a quien contactar en caso de una emergencia:

Información útil sobre el niño:

La Sección 65C-22.006(2), FAC, requiere un examen físico actualizado (Formulario 3040) y un registro de vacunas (Formulario 680 o 681) dentro de los 30 días posteriores a la inscripción.
La Sección 402.31125(5), FRS., requiere que los padres reciban una copia del folleto del centro de cuidado infantil, "CONOZCA SU CENTRO DE CUIDADO INFANTIL".
La Sección 65C-22.006(3) ©2., FAC, requiere que los padres sean notificados por escrito sobre las prácticas disciplinarias utilizadas por el centro de cuidado infantil. Manual para padres, Virus de la influenza y Folleto distraído.

Su firma a continuación indica que ha recibido los elementos anteriores y que toda la información en este formulario de inscripción es completa, precisa y da su consentimiento a nuestro personal de cuidado infantil para tener acceso al registro de su hijo.

Yo/nosotros _____, Padre/tutor de: _____
He recibido, leído, comprendido y aceptado todos los términos y condiciones que se aplican en el Manual para padres de GBA.

Yo/nosotros _____, Padre/tutor de: _____
Autorizar a GBA a intercambiar información confidencial con su personal para fines de Emergencia y Seguridad y con diferentes Agencias para fines Educativos.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Publicación en Medios / Fotografía / Video:

Yo, _____ Padre/Tutor de: _____

Otorgo permiso a GBA para usar fotografías y/o videos tomados de mí o de mi hijo para su uso en materiales promocionales y educativos como folletos, boletines, anuncios y revistas, y pueden ser usados en la versión electrónica de las mismas publicaciones o en el sitio web de GBA u otras formas de medios electrónicos o de otro tipo sin notificarme. Autorizo el uso y reproducción por parte de GBA de cualquier fotografía y/o cinta de video tomada de mi hijo, sin compensación para mí o mi hijo. Todas estas fotografías/grabaciones de vídeo serán propiedad única y exclusivamente de GBA. Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar las fotografías/cintas de vídeo terminadas y la banda sonora, guión o material impreso que pueda utilizar GBA.

He leído este comunicado antes de firmar a continuación y entiendo completamente los concursos, el significado y el impacto de este comunicado.

Firma del Padre/ Tutor

Fecha

.....

En GBA observamos muchos días festivos y celebramos cumpleaños organizando fiestas en el aula. Durante estos eventos, es posible que le pidamos que done alimentos comprados en la tienda para el consumo de los niños, padres y el personal que participarán.

Les pedimos a los padres que solo traigan refrigerios saludables si donan alimentos al centro.

Padres, firmen a continuación si desean que su hijo participe en estos eventos.

☐ SÍ, a mi hijo _____ se le permite consumir alimentos de fuera de GBA.

☐ NO, No deseo que mi hijo _____ participe en eventos de clase en los que se trate de comida exterior.

En caso afirmativo, indique cualquier alergia alimentaria que su hijo pueda tener:

Firma del Padre/ Tutor

Fecha

Política de Disciplina

GBA sabe que cada niño debe aprender de sus errores y aprender a manejarse adecuadamente en cada situación.

El Comportamiento apropiado será elogiado.

Los maestros utilizan charlas, reorientaciones y refuerzos positivos apropiados para la edad.

Política de Expulsión

Desafortunadamente, a veces hay razones por las que debemos expulsar a un niño de nuestro programa, ya sea a corto plazo o de forma permanente. Queremos que sepa que haremos todo lo posible para trabajar con la familia del niño para evitar que se aplique esta política. Las siguientes son razones por las que se puede expulsar o suspender a un niño de GBA.

Causas Inmediatas de Expulsión

El niño corre el riesgo de causar lesiones graves a otros niños o a sí mismo.

El padre amenaza con acciones físicas o intimidantes hacia los miembros del personal.

Los padres exhiben abuso verbal al personal frente a los niños inscritos.

Acciones de los padres para la expulsión del niño

Falta de pago/retraso habitual en los pagos.

No completar los formularios requeridos, incluyendo los registros de vacunación del niño.

Tardanzas habituales a la hora de recoger a su hijo. ABUSO VERBAL AL PERSONAL.

Acciones del niño para la expulsión

- La falta de adaptación del niño después de un período de tiempo razonable.
- Rabietas incontrolables/arrebatos de ira.
- Abuso físico o verbal continuo hacia el personal u otros niños.
- Morder excesivamente.
- Salir corriendo del aula.

Antes de la expulsión, se llamará a uno de los padres y se enviará correspondencia a casa indicando cuál es el problema, y tanto el centro como los padres harán todo lo posible para corregir el problema. Si después de una o dos semanas, dependiendo del riesgo para el bienestar o la seguridad de los niños, el comportamiento no mejora y el centro decide que ya no pueden acomodar al niño, se pedirá a los padres que lo retiren. Los padres recibirán un aviso mínimo de una semana para encontrar otro centro.

He leído esta Política de Disciplina y Expulsión antes de firmar a continuación y entiendo completamente el contenido, el significado y el impacto de esta política.

Firma del Padre/ Tutor

Fecha