



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

PROGRAMA DE PARQUES EASTON 2019
CONTACTO DE EMERGENCIA/FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO
DEL PADRE

Please circle one	
VANDERVEER PARK	CENTENNIAL PARK

EL NOMBRE DEL NIÑO		FECHA DE NACIMIENTO
DIRECCION		
NOMBRE DE LA MADRE/TUTOR LEGAL		TELEFONO
DIRECCION		TELEFONO CELULAR
NOMBRE DEL TRABAJO		TELEFONO DE TRABAJO
NOMBRE DEL PADRE/TUOR LEGAL		TELEFONO
DIRECCION		TELEFONO CELULAR
NOMBRE DE TRABAJO		TELEFONO
PERSONA DE CONTACTO/LIBERACION DE EMERGENCIA-NOMBRE (1)		TELEFONO DURANTE EL DIA
PERSONA DE CONTACTO/LIBERACION DE EMERGENCIA-NOMBRE (2)		TELEFONO DURANTE EL DIA
PERSONA DE CONTACTO/LIBERACION DE EMERGENCIA-NOMBRE (3)		TELEFONO DURANTE EL DIA
NOMBRE DEL MEDICO DEL NIÑO/ PROVEERDO DE ATENCION MEDICA		NUMERO DE TELEFONO
DISCAPACIDAD ESPECIAL (SI ALGUNA)	ALERGIAS QUE INCLUYEN REACCION DE MEDICAMENTOS	
INFORMACION MEDICA O MEDICA O DIETARIA QUE SE NECESITA EN UNA EMERGENCIA	MEDICACION, CONDICIONES ESPECIALES	
INFORMACION ADICION ADICIONAL SOBER NECESIDADES ESPECIALES DE NIÑOS		
COBERTURA DE SEGURO DE SALUD PARA BENEFICIOS DE ASISTENCIA MEDICA O DE NIÑO		NUMERO DE POLITICA (REQUERIDO)

FIRMA DE LA FECHA DEL PADRE O TUTOR

DATE



**FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

Nombre del participante _____

Fecha nacimiento _____

DECLARACION DE ENTENDIMIENTO

La siguiente información es importante para la seguridad y protección de su hijo. Lea la información, firme el formulario y devuélvalo al personal de "Y" en el patio de juegos de su elección Vanderveer or Centennial. Una copia se quedara para el registro.

- Entiendo que las horas del programa son de lunes a viernes, de 10am a 2pm. Días de lluvia, y antes y después de esas horas, los niños estarán desatendidos.
- Entiendo que a mi hijo se le permitirá salir del Parque de recreacion en cualquier momento de la duración del programa. No se requiere que los niños se queden, ni el personal está obligado a mantener a los niños en el parque.
- Si un niño no ha completado el Kindergarten, un padre / tutor debe permanecer en el parque durante las horas del programa.
- Entiendo que si una persona llega para recoger a mi hijo que parece estar bajo la influencia de drogas o alcohol, por motivos de seguridad, el personal puede no tener más remedio que ponerse en contacto con la policía. Por favor, no ponga al personal en una posición en la que tenga que hacer esta llamada.
- Entiendo que la ley estatal obliga a "Y" a reportar cualquier caso sospechoso de abuso infantil o negligencia a las autoridades apropiadas para la investigación.
- Entiendo que el personal y los voluntarios de "Y" no tienen permitido cuidar ni transportar niños en ningún momento fuera del programa. Se tomará una acción disciplinaria inmediatamente hacia el personal y voluntarios si se descubre una violación.
- Entiendo que los niños no deben recibir regalos excesivos (por ejemplo, televisión, juegos de video, joyas) del personal de "Y" o voluntarios, y debiera informar esto a un supervisor si lo hacen.
- Entiendo que se alentará a mi hijo a regresar a casa antes de que haya un clima desfavorable. De ser así, la mejor reaccion es cubrirse debajo del pabellón.
- Por favor suscríbese a nuestro sistema RAINED OUT para recibir notificaciones de alerta de texto sobre la cancelación del programa. Para inscribirse en TEXT, EPYPARKS al 84483 y quedará registrado automaticamente. También puede registrarse en línea en www.rainedout.com, buscar en YMCA de Easton y seguir las instrucciones.
- El Programa de juegos infantiles se cancelará y se comunicará a través de Facebook, el sitio web de YMCA y Rained Out, así como también cualquier página de Facebook de City of Easton o West Ward Community Initiative.
- Entiendo que "Y" puede usar la fotografía de mi hijo en cualquier publicación oficial. Los artículos publicitarios incluyen, entre otros, comunicados de prensa, redes sociales, publicaciones y uso de las redes.

Entiendo que puedo ayudar a garantizar la seguridad de mi hijo al interesarme activamente en las experiencias con el 'Y'. Yo también supervisaré las interacciones de los voluntarios y el personal con mi hijo y le haré preguntas específicas sobre las actividades del programa y las relaciones de mi hijo/a con el voluntario y/o el personal.

Iniciales del padre / tutor _____

GREATER VALLEY YMCA EASTON/PHILLIPSBURG BRANCH
1225 West Lafayette Street, Easton, PA 18042
(P) 610-258-6158 (F) 610-258-8903 (W) gv-ymca.org

