

PROGRAMA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DE CMS
FORMULARIO DE REGISTRO DEL LUGAR DE LAS VACACIONES DE PRIMAVERA

Por favor, complete un formulario por niño

“Primavera: Retos de STEM”

Periodo de registro en la oficina central 5 febrero – 23 de marzo

Desde el 26 hasta el 30 de mar. el registro en el lugar de vacaciones se aceptará en base a la disp.

El registro no se aceptará en el lugar de las vacaciones tras las 12 del mediodía, 2 de abril, 2018

OPCIONES PARA LA ESCUELA PRIMARIA (curso K-6 excepto Highland Mill acepta Pre K-6th)

Elizabeth Lane, 121 Elizabeth Ln. -28105 (980) 343-5700

Dilworth, 405 E. Park Ave. -28203 (980) 343-2240

Greenway Park, 8301 Monroe Rd. -28212 (980) 343-5060

Oaklawn Academy, 1810 Oaklawn Ave. -28216 (980) 343-0400

Winding Springs, 6601 Horace Mann Rd. -28269 (980) 343-5140

JV Washam, 9611 Westmoreland Rd. Cornelius -28031 (980) 343-1071

Berewick, 5910 Dixie River Rd. -28278 (980) 344-1010

Highland Mill and Pre K, 3201 Clemson Ave. -28205 (980) 343-5525



MARQUE LA/S FECHA/S EN QUE SU HIJO/A ASISTIRÁ: ELECCIÓN DE LUGAR DE VACACIONES: _____

2 abril 3 abril 4 abril 5 abril 6 abril

CÓMO REGISTRARSE

1. Rellene **TODA** la información abajo y en el dorso de esta página. Por favor firme y ponga fecha al final.
2. Adjunte su recibo de pago *online* al formulario de registro con el pago total para el número de días que su hijo/a asistirá.

Para pagar *online* usando Easy Draft, use el menú desplegable de pago, seleccione las tasas de las vacaciones y pague basándose en el número de días en los que su hijo/a está registrado para asistir.

El coste por el cuidado en el lugar de las vacaciones es de 20 \$/día por el primer niño, 18 \$/día por niño adicional. La tasa de registro de 25 \$ se pagará si el niño no está matriculado en CMS-ASEP.

CANTIDAD pagada *online*: _____ \$

Marque aquí si su hijo/a asiste a través de CCRI -o- McKinney Vento
Las tasas por las vacaciones de CCRI se administrarán en la sede de ASEP.

3. Envíe el form. de registro y el recibo a: **ASEP CENTRAL OFFICE
Smith Family Center
1600 Tyvola Road
Charlotte, NC 28210**
4. Un paquete de confirmación se enviará al registrarse. ¿Preguntas? Llame a la oficina ASEP, 980 343-5567.

*******SIN REEMBOLSOS O CRÉDITOS TRAS el 23 marzo de 2018*******

INFORMACIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE

NOMBRE DEL NIÑO/A _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre) (Curso)

DIRECCIÓN _____ Zip _____ Lugar de ASEP actual _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES O DE LOS TUTORES:

1. Nombre _____ Teléfono del hogar _____
Dirección _____ Teléfono móvil _____
Lugar de trabajo _____ Teléfono del trabajo _____
2. Nombre _____ Teléfono del hogar _____
Dirección _____ Teléfono móvil _____
Lugar de trabajo _____ Teléfono del trabajo _____

SIGUE AL DORSO



NOMBRES Y TELÉFONOS DE DÍA DE LAS PERSONAS (DE 16 AÑOS O MÁS) AUTORIZADAS A RECOGER A UN NIÑO DEL QUE NO SEA PADRE/TUTOR

1. NOMBRE _____ TELÉF. _____

2. NOMBRE _____ TELÉF. _____

INFORMACIÓN SOBRE SU HIJO/A (alergias, restricciones, necesidades especiales *o NA-no aplicable*)

INFORMACIÓN DE CUIDADO DE EMERGENCIA:

NOMBRE DEL DOC. DEL NIÑO _____ TELÉF. _____

DIRECCIÓN DEL DOC. _____ PREFERENCIA DE HOSPITAL _____
Se requiere un nombre de hospital real

SI NO SE PUEDE CONTACTAR CON LOS PADRES O TUTORES, LLAMAR A:

NOMBRE _____ TELÉF. _____ RELACIÓN _____

Acepto que el Coordinador del Lugar puede autorizar al médico de su elección a ofrecer cuidados de emergencia en caso de que no se pueda contactar conmigo ni con el médico de la familia inmediatamente.

Firma progenitor/tutor **X** _____ Fecha ____/____/____

SEGURO

Se requiere un seguro por cada niño que asista al Programa de actividades extraescolares durante las Vacaciones de invierno. Por favor, marque la casilla apropiada abajo. **Por favor, incluya el nombre de la póliza y el número del seguro personal.**

Mi hijo/a tiene seguro escolar.

Mi hijo/a está cubierto por mi seguro personal

Nombre de la empresa de seguros _____

Número del seguro _____

POLÍTICA DE DISCIPLINA Y GESTIÓN DEL COMPORTAMIENTO EN EL LUGAR DE LAS VACACIONES

Un comportamiento disruptivo en el Programa de actividades extraescolares hace difícil ofrecer una supervisión apropiada. Cualquier estudiante que desobedezca repetidamente las reglas será remitido al Coordinador del lugar.

En caso de un incidente de asalto, armas, alcohol o sustancias ilegales, el/la Director/a y el Coordinador del lugar podrán decidir revertir a las pautas de consecuencias del Manual de Derechos y Responsabilidades del Estudiante de CMS si fuera necesario para asegurar un entorno seguro y ordenado para todos los niños.

NO hacemos lo siguiente:	HACEMOS lo siguiente:
Pegar, morder, pellizcar, golpear, tirar, abofetear o castigar físicamente a los niños de ninguna otra forma. Gritar, amenazar, hacer comentarios sarcásticos, usar lenguaje obsceno o abusar verbalmente de los niños. Negar comida o descanso. Ubicar a los niños en habitaciones cerradas, armarios o cajas. Permitir la disciplina entre los niños por los niños. Criticar, burlarse o menospreciar a los niños, sus padres, familias o grupos étnicos. Avergonzar o castigar a los niños cuando ocurren accidentes en el baño.	Elogiar, recompensar y animar a los niños. Razonar con los niños y establecer límites. Escucharlos. Modelar el comportamiento apropiado. Modificar el entorno del aula para intentar prevenir problemas antes de que ocurran. Tratar a los niños como a personas y respetar sus necesidades, deseos y sentimientos. Explicar las cosas a su nivel. Proporcionar alternativas a un comportamiento inapropiado. Proporcionar a los niños consecuencias naturales y lógicas de su comportamiento. Mantenerse constantes en la gestión del comportamiento.

El progenitor/tutor abajo firmante de (nombre del niño) _____, declara por la presente que he leído y recibido una copia de la *Política de disciplina y gestión del comportamiento del lugar de las vacaciones ASEP, las Pautas familiares ASEP (sitio web de ASEP), el Resumen de las leyes de cuidado de día*, y que he tenido la oportunidad de hacer cualquier pregunta sobre la Política con un empleado.

X _____
Firma del progenitor/tutor Fecha