

APLICACIÓN DE SERVICIOS JUVENIL

FECHA: _____

QUIERO SOLICITAR UN PROGRAMA:

EN UNA ESCUELA PRIMARIA O SECUNDARIA: DEPORTES: _____ CLUB JUBILEE DESPUÉS DE LA ESCUELA

EN EL CENTRO DE JUBILEE: JUBILEE POR LA MAÑANA JUBILEE DEL CLUB DESPUÉS DE LA ESCUELA KIDREACH (por remisión sólo)

NOMBRE LEGAL DEL ALUMNO: _____
PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____

NOMBRE PREFERIDO O APODO: _____ HOMBRE MUJER FECHA DE NACIMIENTO: ____
AÑO DE GRADUACIÓN: _____

ESCUELA: _____

ID DEL ALUMNO: _____ GRADO: _____ CALIFICAN PARA EL ALMUERZO GRATIS O REDUCIDO: SI NO
ORIGEN ÉTNICO (OPCIONAL): African American Asian / Pacific Islander Hispanic Native American White M

PAÍS DE ORIGEN: _____ IDIOMA PRIMARIO: ____

1 PADRE / GUARDIAN: _____
FIRST _____ MIDDLE _____ LAST _____

RELACIÓN AL PARTICIPANTE: HOMBRE MUJER FECHA DE NACIMIENTO: ____
ORIGEN ÉTNICO (OPCIONAL): African American Asian / Pacific Islander Hispanic Native American White Multi-Ethnic

PAÍS DE ORIGEN: _____ IDIOMA PRIMARIO: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD, ESTADO, _____

CÓDIGO POSTA: _____

1 TELÉFONO DE CASA: _____ 1 TELÉFONO DEL TRABAJO DEL PADRE O MADRE: _____

1 TELÉFONO CELULAR DEL PADRE: _____ 1 CORREO ELECTRÓNICO DE PADRE O MADRE: _____

2 PADRE / GUARDIAN: _____
FIRST _____ MIDDLE _____ LAST _____

RELACIÓN AL PARTICIPANTE: HOMBRE MUJER FECHA DE NACIMIENTO: ____
ORIGEN ÉTNICO (OPCIONAL): African American Asian / Pacific Islander Hispanic Native American White Multi-Ethnic

PAÍS DE ORIGEN: _____ IDIOMA PRIMARIO: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD, ESTADO, _____

CÓDIGO POSTA: _____

2 TELÉFONO DE CASA: _____ 2 TELÉFONO DEL TRABAJO DEL PADRE O MADRE: _____

2 TELÉFONO CELULAR DEL PADRE: _____ 2 CORREO ELECTRÓNICO DE PADRE O MADRE: _____

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD Y EMERGENCIA

NOMBRE LEGAL DEL ALUMNO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESCUELA: _____

ID ALUMNO: _____

EMERGENCIA LOS CONTACTOS QUE NO SEA EL PADRE / GUARDIAN

NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA: _____ 1 RELACIÓN: _____

1 TELÉFONO DE CASA: _____ 1 TELÉFONO CELULAR: _____

2 NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA: _____ 2 RELACIÓN: _____

2 TELÉFONO DE CASA: _____ 2 TELÉFONO CELULAR: _____

PERSONAS **NO** AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ESTUDIANTE: _____

ALERGIAS: _____

RESTRICCIONES DE DIETA: _____

LISTA DE MEDICAMENTOS: _____

NOTA: Jubilee REACH es necesario obtener información médica participante y medicamentos de emergencias (epi-pen, inhalador). Información y medicamentos obtenidos y disponibles durante el día escolar no están disponibles para a Jubilee REACH.

DISCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL O LIMITACIONES: _____

MEDICO DEL ALUMNO: _____

TELÉFONO: _____

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

NOMBRE LEGAL DEL ALUMNO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

Yo, el guardián legal del participante, concedo permiso para mi hijo / a para que participe en cualquier programa y actividades de Jubilee REACH. Asumo todos los riesgos y peligros incidentales a dicha participación, incluyendo, pero sin limitarse a, transporte desde y hacia las actividades; y por la presente renuncia, liberar, absorber, indemnizar y acepta, estoy de acuerdo para mantener a Jubilee REACH Jubilee inofensivo y todos los entrenadores, directivos, organizadores, patrocinadores, supervisores, participantes y personas transportar a mi hijo a y de las actividades, para cualquier reclamación surjan de una lesión en mi hijo, si el resultado de negligencia o por cualquier otra causa. Si mi hijo o se heridos o enfermos, mientras que en el centro de alcance del Jubileo o durante cualquier programa llegar a Jubileo, concedo el permiso para llegar a Jubileo personal y voluntarios administrar primeros auxilios menores y buscar la ayuda de emergencia en el momento en que los padres o tutor legal no puede ser contactado en persona o por teléfono. Doy mi consentimiento a cualquier radiografía, examen, anestésico, médico o quirúrgico de diagnóstico y tratamiento, cuidado dental y atención hospitalaria que se considere aconsejable por y para ser prestados bajo la supervisión general o específica de cualquier médico y cirujano con licencia bajo la provisión de la ley de práctica médica para el personal médico de un hospital con licencia, si tal diagnóstico o tratamiento se procesa en la oficina de dicho médico o en dicho hospital. Yo doy permiso para representación autorizado, con licencia de Jubileo alcanzar para proporcionar transporte en los vehículos autorizados para mi hija y para mí participar en excursiones, eventos, viajes al centro de alcance del Jubileo, a casa, o para transportar a mi hijo y yo en caso de emergencia médica o el clima. También autorizo al personal del programa para comunicarse con la escuela de mi hijo sobre la tarea de mi hijo, asignaciones, avances y preocupaciones. Estoy de acuerdo en indemnizar, defender y llegar a Jubileo inofensivo de cualquier reclamo, causas de acción, gastos (incluyendo, sin limitación, honorarios razonables de abogados) y cualquier otros pasivos de cualquier naturaleza relacionados con cualquier propiedad que está perdido o dañado mientras participaba en un evento o programa llegar a Jubileo.

NO DISCRIMINACIÓN

Jubilee REACH cumple con todas las leyes federales, normas y reglamentos y no discrimina sobre la base de raza, color, origen nacional, sexo o discapacidad en programas de educación del estudiante, actividades extraescolares o las políticas de empleo. El distrito es una igualdad de oportunidades y acción afirmativa de empleador alentador calificada a las minorías, las mujeres y las personas con discapacidad para el empleo y otras oportunidades. Jubilee REACH es un lugar de trabajo libre de drogas y humo en el entorno educativo. Por favor dirigir investigaciones en relación con procedimientos de cumplimiento, reclamo o recurso a Jubilee REACH.

DATOS DE ESTUDIANTE

Las dos partes reconocen y acuerdan que los padres son principalmente responsables de cumplimiento de la Acta Online Privación Protección infantil (COPPA), y los derechos educativos de familia y ley de privacidad de 1974 (FERPA) y otras leyes y reglamentos relativos a la difusión de información sobre estudiantes (colectivamente, "leyes de privacidad" y el padre se compromete a indemnizar, defender y mantener indemne de cualquier reclamo, por cualquier causa de acción de gastos del programa de Jubilee REACH (incluyendo sin limitación, honorarios razonables de abogados) y cualquier otros pasivos de cualquier naturaleza relacionados con las leyes de privacidad excepto donde esas reclamaciones, causas de acción, los costos y otras obligaciones surgen de los actos o omisiones de Jubilee REACH. Jubilee REACH será responsable de suministrar información de perfil y el rendimiento de estudiantes directamente desde el distrito escolar de Bellevue, incluyendo calificaciones y evaluaciones, en un esfuerzo para supervisar el rendimiento general de los estudiantes que participan en programas de Jubilee REACH. Jubilee REACH deberá proteger la confidencialidad de toda la información proporcionada por el distrito escolar de Bellevue. A efectos de la reunión de padres sus obligaciones en virtud de Jubilee REACH. Las leyes de privacidad están de acuerdo en que empleará las protecciones razonables para evitar el acceso no autorizado a información personalmente identificable del estudiante en control del Jubilee REACH. Jubilee REACH no revelará información personal identificable de los registros de educación a terceros sin el consentimiento previo del padre o la madre del estudiante, se utiliza dicha información sólo para actividades relacionadas con este acuerdo y será eliminar o destruir dicha información derivados de terminación del presente acuerdo o antes si así lo solicita por padre. Puede conservar Jubilee REACH y datos demográficos y estadísticos anónimos de uso y la información (no identificable individualmente a la zona geográfica, escuela, ciudad, el padre o cualquier persona) que recoge en virtud a este acuerdo para mejorar sus productos o para cualquier otro propósito, pero será cumplir con todas las leyes y reglamentos.

FOTOGRAFÍA / VIDEO FORMULARIO

De vez en cuando, la escuela y el distrito escolar de crean vídeos y fotografías de nuestros participantes y su trabajo escolar o deportes y actividades en que participan. Ocasionalmente, video y fotografías de nuestros participantes, sus actividades de clase, eventos deportivos, el trabajo del estudiante y otras creaciones de estudiante se utilizan fuera del distrito y en los sitios Web de distrito o llegar a Jubilee. Ejemplos de estos usos son: mostrar a la comunidad de Bellevue lo que hacemos en nuestros programas; incluir en los medios de difusión y periódico a través de la estación de la ciudad de Bellevue TV por Cable; para hacer presentaciones a otras audiencias en talleres; publicar en maestro, distrito, escuela y currículum sitios Web junto con los planes de lección; para utilizar en una variedad de otros propósitos autorizados por el distrito correspondientes; o en colaboración con programación Club Jubilee y llegar a Jubilee. Su niño puede estar incluido en video o fotografía que podría utilizarse para esas actividades, pero tienes la opción de retener su permiso. Al firmar abajo, usted da permiso a Club Jubilee y distrito escolar de Bellevue para tomar y utilizar la fotografía de su hijo o utilice secuencias de vídeo de usted y su niño y las declaraciones hechas por usted o su niño para editoriales Jubilee alcanzar o el distrito escolar de Bellevue, recaudación de fondos, publicidad y propósito promocional.

SI, doy mi permiso

NO, yo no doy mi permiso

Imprime el Nombre del Padre / Guardián

Firma del Padre / Guardian

Fecha

Tenga en Cuenta: Este formulario sólo necesita ser llenado una vez y seguirán siendo válidas y en efecto hasta que se cambió por el padre o tutor. El distrito y llegar a Jubilee no pueden garantizar la completa eliminación de información de un niño de cada sitio en Internet debido a la facilidad de crear vínculos a y copiar material de Internet.

ESTUDIANTE ATLETA PARTICIPACIÓN

NOMBRE LEGAL DEL ALUMNO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

ESCUELA: _____

ID ALUMNO: _____

ESTUDIANTE ATLETA CÓDIGO DE CONDUCTA

Porque represento a mi familia, la escuela y equipo, voy a cumplir con el atleta código de conducta estudiantil y todas políticas, procedimientos, normas y directrices del distrito escolar de Bellevue, mi escuela, equipo y entrenadores. Me esforzaré obtener las mejores calificaciones posibles y me doy cuenta que rendimiento académico insatisfactorio puede poner en peligro mi participación en las actividades de aniversario del Club. Además, yo asistir a clase y llegar a tiempo con regularidad, y si estoy ausente o tarde a clases, me doy cuenta de que puede poner en peligro mi participación en las actividades de Club Jubilee.

Imprime el Nombre del Estudiante Atleta

Firma del Estudiante Atleta

Fecha

Cualquier comportamiento descrito como mala conducta bajo la política del distrito escolar de Bellevue y procedimiento 3241 (gestión del aula, la disciplina y acción correctiva) puede comprometer la participación en las actividades de aniversario del Club y puede resultar en acción disciplinaria por la escuela. El director o Subdirector en colaboración con funcionarios del Club Jubilee, determinará la sanción apropiada acorde con la naturaleza de la ofensa del estudiante, honestidad, su conducta y otros factores pertinentes, coherentes con los procedimientos y políticas del distrito escolar.

INFORMACIÓN DE CONMOCIÓN CEREBRAL

¿Tiene su hijo o hija tuvo una lesión en la cabeza en los últimos 12 meses?

SI

NO

¿Lo que puede suceder si mi hijo sigue actuando con una conmoción cerebral o se vuelve demasiado pronto?

Los atletas con los signos y síntomas de conmoción cerebral deben sacarse inmediatamente play. Continuar a jugar con los signos y síntomas de una conmoción cerebral deja al joven deportista especialmente vulnerables a lesiones mayores. Existe un mayor riesgo de daño significativo de una conmoción cerebral durante un período de tiempo después de que se produzca esa conmoción, especialmente si el atleta sufre otra conmoción cerebral antes de recuperarse completamente de la primera. Esto puede conducir a la prolongada recuperación, o incluso a cerebral grave inflamación (síndrome del segundo impacto) con consecuencias mortales y devastadores. Es bien sabido que los atletas adolescentes o adolescentes tendrá a menudo bajo síntomas de informe de lesiones. Y conmociones cerebrales no son diferentes. Como resultado, la educación de los administradores, entrenadores, padres y estudiantes es la clave para la seguridad del estudiante.

Si usted piensa que su hijo ha sufrido una conmoción cerebral

Cualquier atleta incluso sospecha de sufrir una conmoción cerebral debe extraerse el juego o la práctica inmediatamente. Ningún atleta podrá retomar actividades después de una aparente lesión en la cabeza o conmoción cerebral, independientemente de cómo suave parece o cómo rápidamente los síntomas claro, sin autorización médica. Observación estrecha del atleta debe continuar durante varias horas. La "Ley de Lystedt de Zackery" nuevo en Washington ahora requiere la aplicación coherente y uniforme de larga y bien establecida regreso a jugar las directrices de la conmoción que han sido recomendadas durante varios años:

"un atleta juvenil que se sospecha de sostener una conmoción cerebral o traumatismo craneal en una práctica o juego se retirarán de la competencia en ese momento"

y

"...se no volver a jugar hasta que el atleta es evaluado por un médico con licencia entrenados en la evaluación y gestión de concusión y recibió autorización escrita volver a jugar con ese médico". También debe informar al entrenador de su hijo si piensa que su niño puede tener una conmoción cerebral. Recuerde que es mejor perder un partido que se pierda toda la temporada. Y en caso de duda, el atleta se sienta."

También debe informar al entrenador de su hijo si piensa que su niño puede tener una conmoción cerebral. Recuerde que es mejor perder un partido que se pierda toda la temporada. Y en caso de duda, el atleta se sienta.

Imprime el Nombre del Padre / Guardian

Firma del Padre / Guardian

Fecha

Para obtener información actual y actualizada sobre concusiones puede ir a: <http://www.cdc.gov/ConcussionInYouthSports/>