

RECORDATORIO

Fecha: Febrero 8 de 2011

Para: Padres y trabajadores

De: Regina Jackson
Supervisora

Re: EOYDC Instrucciones al cerrar

Lo siguiente le informa las nuevas instrucciones de cuando su hijo sigue en el centro cuando los programas son terminados y el centro va a ser cerrado.

Padres deben recoger sus hijos antes de que se cierre el centro. Para los niños escritos en arte, cocina, baile, computadoras y centro de tareas se cierra a las 6:00pm. Para Karate, y programas físicos como basketball etc., se cierra a las 8:00. Para mas información sobre los horarios valla a EOYDC.
EOYDC SE CIERRA A LAS 6:00 EN PUNTO TODOS LOS DIAS.

La oficina de EOYDC se abre 9:00 a 5:00 si no puede recoger a su hijo/a tiene que hablar antes de 4:30 para notificarnos. El número es (510)569-8088.

Si usted no habla antes de las 4:30 y le fue imposible recoger a sus hijos. Antes de que se cierre el programa.

Llame al departamento de policía para Eastmont station al numero (510)615-5701 los motivos de que lleven los niños al departamento de policía es porque en ningún momento **LOS NINOS NO SE PUEDEN QUEDAR O DENTRO DEL EDIFICIO SIN LA SUPERVISION DE UN ADULTOS.** El departamento de policías es mas seguro para ellos.

Gracias por ayudarnos a mantener nuestro lugar seguro.



Registracion Para Participantes Juveniles

Masculino Femenina

Primer nombre: _____ Apellido: _____ Fecha: __/__/__

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Número de teléfono de la casa: (____) ____ - _____ Celular: (____) ____ - _____

Padres Email: _____ Jóvenes Email: _____

Grado: ____ Fecha de nacimiento ____/____/____ Escuela que atendió: _____

1. Emergencia:

Nombre de contacto: _____

Numero de teléfono: (____) ____ - _____

Relación: _____

2. Emergencia:

Nombre de contacto: _____

Número de teléfono: (____) ____ - _____

Relación: _____

Antecedentes: Africano-Americano Latino Americano Nativo Caucasiano
Asían Islándico del pacifico Otro: _____

Do you or your family receive any Government Assistance? No Yes

If yes, what type? Free Lunch Program WIC TANF AFDC SSI DI GA

Eres Bilingüe? No Si Que lenguajes hablas fluente _____

Lo hablas Lo lees Lo escribes

(Para 16 anos y menor) Trabajas? Tiempo completo medio tiempo temporal

Como fue que te enteraste de EOYDC? Fue por...

Amigo/ Familia Miembro Radio/Servicio Público Anuncio Informe Atributo

Periódico Televisión Hoja Pública Encuentro Otra Manera _____

Tienes una consideración especial en lo cual nuestro personal puede servirte mejor.

Consideraciones medicas Sin casa ni hogar Lenguaje Incapacidad de aprender

Otro Si, por favor explica: _____

Programas:

Arte

- Clase De Cocina
- Steel Y Pans
- Dibujar Y Pintura
- Baile Africano
- Cerámicas
- Jóvenes pintando
- Fotografía

Proyecto J.O.Y.

- Centro de tarea
- Clase de computadora para jóvenes

Educación física

- Karate
- Campo de carrera
- Baloncesto para jóvenes
- Baloncesto para niños

Consentimiento de los padres

Yo _____, doy mi consentimiento a mi

Hijo/a, _____ para participar en las actividades que ofrece el centro de East Oakland Youth Development center. (EOYDC) y al aceptarlo aceptaremos las reglas del centro.

1. Mi hijo/a aceptara seguir las reglas de (EOYDC) que son:

- **Respetara todos los empleados de (EOYDC)**
- Todos los participantes y/o visitantes deben firmar su nombre en el escritorio de enfrente antes de ser atendido o visitando a alguien el centro
- Si están el centro **deben estar en el programa.**
- **No** tirar basura en el centro.
- **No** gritar en el centro.
- **No** sentarse o jugar en los escalones.
- **No** correr en el Centro
- **No** peleas ni jugar peleas.
- **No** Chicles y / o semillas
- **No** comida y / o bebidas cerca de las áreas de los programas.
- **No** bebidas alcohólicas y /o fumar.

2. Yo asumo la responsabilidad de los actos de mi hijo por cualquier daño que ocasione

3. Si mi hijo desobedece unas de las reglas de EOYDC entiendo que puede ser expulsado del programa y no puede regresar hasta que yo me presente a una conferencia.

4. Yo planeo ser responsable conmigo misma con mi hijo/a, con los ejecutores y los administradores. Venceré mis derechos y en ningún momento demandare a EOYDC por los danos que pasen o lleguen a pasar.

Nombre del participante. (Letra de molde)

Nombre padre/guardián (Letra de molde)

Firma de padre/guardián

Fecha

Por favor de avisarnos si se cambian de casa, numero de teléfono o si necesitamos cambiar la información de emergencia.

Contrato de responsabilidad

Yo (nombre) _____ autorizo a mi hijo/a que participe en las actividades que Ofrese el programa de East Oakland Youth Development Center. Estamos aquí para cumplir con todos los reglamentos para

EOYDC, sus agentes y empleados y cumpliré con cualquier daño ocasionado cualquier modo.

Firma de padre/guardián

Fecha

Responsabilidades médicas.

Como padre o guardián legal de _____ doy mi consentimiento a East Oakland Youth Development Center sus oficiales, agentes, y sus empleados pueden proveer un medico de salud o un Dentista. Y mi dependiente NO esta cubrido por la aseguransa del centro de East Oakland Youth Development Center .

Y/o mi aseguransa medica o HMO/PPO será responsable por cualquier tratamiento requerido por un doctor. Y no tender.

En demandadas a East Oakland Youth development Center o sus oficiales, agentes, empleados.

Firma del padre/guardián

Fecha