

Lista de Registración

- | | | |
|-------|--|--------------------------|
| I. | Formulario de inscripción | <input type="checkbox"/> |
| II. | Formulario de Ingreso | <input type="checkbox"/> |
| III. | Verificación de Dirección (Fractura de agua, luz, gas) | <input type="checkbox"/> |
| IV. | Verificación de Ingresos | <input type="checkbox"/> |
| V. | Registro de Vacunas | <input type="checkbox"/> |
| VI. | Forma de Políticas y Procedimientos | <input type="checkbox"/> |
| VII. | Contrato del Manual para Padres | <input type="checkbox"/> |
| VIII. | Tarjeta de Emergencia | <input type="checkbox"/> |
| IX. | Actividades y Formulario de Transporte | <input type="checkbox"/> |
| X. | Forma de permiso para tomar fotos al Cliente | <input type="checkbox"/> |
| XI. | Forma de Excursiones a pie en el Campo/Parque | <input type="checkbox"/> |
| XII. | Forma de Estacionamiento | <input type="checkbox"/> |
| XIII. | Tarjeta I.D | <input type="checkbox"/> |



Formulario de Inscripción

Información de Estudiante:

1) Apellido: _____ Nombre: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Hombre: ____ Mujer: ____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Escuela: _____

Años en Estados Unidos: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Lenguaje: _____ Grado en la Escuela: _____

2) Apellido: _____ Nombre: _____

Hombre: ____ Mujer: ____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Escuela: _____

Años en Estados Unidos: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Lenguaje: _____ Grado en la Escuela: _____

3) Apellido: _____ Nombre: _____

Hombre: ____ Mujer: ____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Escuela: _____

Años en Estados Unidos: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Lenguaje: _____ Grado en la Escuela: _____

4) Apellido: _____ Nombre: _____

Hombre: ____ Mujer: ____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Escuela: _____

Años en Estados Unidos: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Lenguaje: _____ Grado en la Escuela: _____

5) Apellido: _____ Nombre: _____

Hombre: ____ Mujer: ____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Escuela: _____

Años en Estados Unidos: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Lenguaje: _____ Grado en la Escuela: _____

Información de Padres/Guardianes:

Información de padres/guardianes: Complete por completo y firme donde se indique. En una emergencia importante, la política de (AYC) es retener la información de los estudiantes para su seguridad. Este formulario será utilizado por el personal de AYC cuando se recojan a los estudiantes para irse a casa. Complete electrónicamente o imprima claramente y devuelva el formulario completo a AYC.

Nombre de Guardián: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Empleador: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Nombre de Guardián: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Empleador: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Contacto de Emergencia:

1) Nombre: _____ Teléfono: _____

2) Nombre: _____ Teléfono: _____

3) Nombre: _____ Teléfono: _____

Consentimiento Medico:

Si es necesario para mi hijo (a) para recibir tratamiento médico durante su participación en el programa de fin de semana, doy permiso a la agencia y al médico a utilizar su criterio para proporcionar el tratamiento médico apropiado para mi hijo (a). Por la presente renuncio a todos los derechos financieros sobre el Centro Juvenil de Asia o sus empleados no debería ser una carga financiera como resultado de mi hijo (s) para el tratamiento médico. En caso de que el tratamiento médico es necesario, consulte mi hijo (a) a:

Nombre de Doctor: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Firma De Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA

El abajo firmante, como padre / guardián, del menor, autoriza al director o su designado, en cuyo cuidado el estudiante ha sido confiada, a dar su consentimiento para cualquier examen de rayos X, anestesia, diagnóstico médico o quirúrgico, tratamiento y / o atención hospitalaria que se presta a los estudiantes en el consejo de cualquier médico y / o dentista. Se entiende que esta autorización se otorga antes de cualquier diagnóstico requerido, el tratamiento o la atención hospitalaria y proporciona la autoridad y el poder para el Centro Asiático de la Juventud para dar consentimiento específico a cualquier y todos los que el diagnóstico, el tratamiento o la atención hospitalaria que un médico con licencia o dentista que considere necesarias. Esta autorización se concede de acuerdo con la Sección 49407 del Código de Educación de California, y permanecerá en vigencia hasta que sea revocada por escrito y entregadas al Centro Juvenil de Asia. Entiendo que el Centro Juvenil de Asia, su tutor y su personal no se hacen responsables de cualquier naturaleza en relación con el transporte de los estudiantes. Entiendo, además, que todos los gastos de transporte paramédico, hospitalización, y cualquier examen de rayos X, o el tratamiento proporcionado en relación con esta autorización será mi responsabilidad como padre / tutor del estudiante.

Firma Del Padre: _____

Fecha: _____

ALERTAS DE SALUD - Lista de alguna condición médica que limite la actividad física o si requiere una atención especial. Incluya enfermedades como el asma y las alergias, como picaduras de abeja. Si no indicar ninguna.

Tiene Seguro Medica:

Medi-Cal/Healthy Families NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL SEGURO DE SALUD Privado:

NOMBRE DE DOCTOR / CLÍNICA:

NUMERO DE TELEFONO DE DOCTOR/CLINICA:

MI HIJO /A/ ES ALERGICO A LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS:

MI HIJO /A/TIENE ACTUALMENTE los siguientes medicamentos:

Certifico que he leído y comprendido este formulario y hacer presente cinco mi autorización para tratamiento médico de emergencia, y que toda la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta.

Firma del Padre: _____

Fecha: _____

Asian Youth Center
Políticas y Procedimientos de Servicios

Asian Youth Center proporciona servicios de consejería individual y familiar a través de la financiación de del Condado de Los Angeles a los participantes que reúnan los requisitos para los siguientes dos criterios de:

- Los residentes del Quinto Distrito Supervisión (Consulte el mapa del Quinto Distrito Supervisión)
- Ingresos del hogar califica para el umbral de pobreza

Las calificaciones serán informados y se explican en la entrada y los participantes se comprometen a proporcionar al residente arriba y prueba de ingreso a la entrada o en la siguiente sesión. Asimismo, los participantes se comprometen a cumplir con las políticas de la agencia de reporte de abuso infantil y el contrato de servicios de asesoramiento, que serán informados y firmaron en la entrada.

Política de No Discriminación en los Servicios de:

Asian Youth Center no discrimina en la de estos servicios basados en la raza de una persona, color, religión, sexo, orientación sexual, origen nacional, edad, discapacidad o cualquier otra clasificación.

Procedimiento de Quejas:

I. Paso Nivel Uno-Supervisor

Un cliente con queja o denuncia que no se puede resolver con el empleado del Centro Asiático de la Juventud con la que él / ella tiene una queja debe presentar una queja o denuncia ante el Coordinador/a/ del Programa relacionado o el Director/a/ de Educación en persona, por teléfono o en un informe escrito dentro de los 30 días del supuesto incidente.

A. La queja debe incluir lo siguiente:

1. Nombre, dirección y número de teléfono del agraviado y servicio buscado.
2. Descripción de la queja y de la documentación de apoyo, nombre de la persona en cuestión y otra información relevante.

B. Una vez recibida la queja, el Coordinador del Programa o el Director de Educación deberá:

1. Reunirse y responder a la demandante en un plazo 10 días a cualquiera un.
 - a. Mantener la queja o
 - b. Denegar la queja
2. Informar a la demandante en relación con el segundo paso si es necesario.

II. Paso dos-Decision del Director Ejecutivo:

Cualquier persona cuya reclamación ha sido negada por el Coordinador del Programa o Director de Educación puede apelar la decisión al Director Ejecutivo por escrito dentro de 10 días. El Director Ejecutivo deberá:

- A. La decisión sobre el asunto dentro de 10 días desde la recepción de la apelación.
- B. Informar al agraviado Rendar sobre el tercer paso si es necesario.

III. Paso tres - Llamamiento al Consejo de Administración:

Cualquier persona cuya reclamación ha sido negada por el Director Ejecutivo en el segundo paso puede apelar la decisión a la Junta Directiva. Dentro de 10 días de la decisión, el demandante deberá presentar una solicitud de apelación por escrito al Presidente del Consejo de Administración.

- A. La audiencia de apelación se llevará a cabo en la próxima reunión regular de la Junta a menos que el Presidente convoca a una reunión especial para este fin en una fecha más temprana que se presta a todas las partes.
- B. El agraviado y el Director Ejecutivo deberán proporcionar los documentos pertinentes a la Junta Directiva por lo menos 5 días antes de la audiencia.
- C. El Presidente del Consejo presentará una decisión por escrito de la audiencia de tres pasos para el agraviado y el Director Ejecutivo dentro de los 10 días de la audiencia.
- D. El agraviado será informado sobre el paso cuatro si es necesario.

IV. Paso cuatro - Llamamiento a la Fuente de financiación:

Cualquier persona cuya reclamación ha sido negada por el Consejo de Administración bajo la tercera etapa se le dará el nombre, dirección, número de teléfono y la persona de contacto de la fuente de financiamiento del programa en cuestión. Si lo solicita, toda la información pertinente sobre la queja será remitida a la fuente de financiamiento.

Una copia del procedimiento de quejas del cliente Centro Asian Youth Center se registró en el Centro y se le entregará una copia del procedimiento de quejas a cualquier cliente que desee presentar una queja o reclamación y queja más podría tener en la comunidad de Los Angeles y Servicios para Personas Mayores y estar dirigido a mayo Kingi, Jefe de la División de Servicios a la Comunidad en 3175 W. Sixth Street Los Angeles, CA 90021.

Al firmar abajo, reconozco que he leído y comprendido la información anterior, y de acuerdo en cumplir.

Firma del padre

Fecha

Contrato de Manual de Padres:

Favor de firmar y fechar el Contrato de Manual para Padres y devolverlo a un miembro de AYC tan pronto como sea posible. Gracias por tomarse el tiempo y consideración para leer este manual. He recibido un manual para los padres, y seré responsable de leer y seguir sus reglas. También entiendo que el manual de los padres establece claramente los derechos que tengo como padre de familia y los derechos que tiene mi hijo como estudiante.

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Consentimiento de de las Actividades y Transporte

Doy permiso para que una mi hijo (a) a participar en las actividades programadas por el Asian Youth Center. Voy a ser notificado de estas actividades. Entiendo que el Centro Asian Youth proporcionará el transporte para mi hijo (a) durante las actividades al aire libre programadas por el Centro Asian Youth. Por la presente renuncio a todos los reclamos contra el Centro de la Juventud asiática y sus empleados debido a accidentes o lesiones durante el servicio. Además, voy a recordar a mi hijo (a) a seguir las reglas de transporte. Si mi hijo (a) no siguen las reglas, el Centro Asian Youth tiene el derecho de dejar de prestar el servicio de transporte para mi hijo (s).

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Estacionamiento:

Por favor, vea los mapas adjuntos para los espacios de estacionamiento asignadas para los edificios 100 y 232. El San Gabriel Centro de negocios ha hecho arreglos con una compañía de remolque para implementar y regular las manchas. Todos los vehículos estacionados ilegalmente serán remolcados a costa del propietario. Si su vehículo no aparece, póngase en contacto lo antes posible con 626.257.0711. Todos los visitantes AYC y clientes deben estacionarse en la calle. Los padres pueden utilizar los espacios de estacionamiento 5 minutos para recoger y dejar a los estudiantes. Por favor no deje a sus estudiantes desde un vehículo en marcha. Siempre estacionese para dejar a los estudiantes.

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Publicación de Fotos:

Por la presente otorgo el permiso del Asian Youth Center para usar el nombre de mi hijo, descripción biográfica y profesional, y la información personal suministrada por mí al Asian Youth Center-retrato, el retrato de voz o cualquier o todos ellos-en la película de imagen grabación de vídeo de televisión, producción o reproducción, grabación de la banda sonora de tiras de película, fotografía, o lo contrario. Por la presente otorgo al Asian Youth Center, sus clientes, sucesores, cesionarios y cualquier persona que actúe bajo la autoridad o el permiso de alguno de ellos, el derecho a hacer los originales en su caso y para su uso en la publicidad y la publicidad, en las publicaciones de todos y cada uno y otros medios sin limitación ni reserva con cualquier objeto lícito, y reproducir en cualquier forma o manera y los derechos de autor de cualquiera de los elementos contemplados en el párrafo anterior.

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Consentimiento para excursiones a pie

Doy permiso para que una mi hijo (a) a participar en las excursiones de campo programadas por el Asian Youth Center. Voy a ser notificado de estas actividades. (Es decir, caminar excursiones a Smith Park)
Yo entiendo que: La clase de mi hijo puede estar tomando paseo corto (s) a una distancia razonable a pie de AYC. El tutor (s) a cargo del viaje asumirá la responsabilidad de proporcionar cuidado razonable para todos los estudiantes que toman el viaje. Al firmar abajo, doy permiso para que mi hijo participe en excursiones a pie de campo durante todo el año escolar.
Entiendo que el Asian Youth Center proporcionará cuidado segura y razonable para mi hijo (a) durante actividades de senderismo programadas por el Asian Youth Center. Por la presente renuncio a todos los reclamos contra el Asian Youth Center y sus empleados debido a accidentes o lesiones durante el servicio. Además, voy a recordar a mi hijo (a) a seguir las reglas y normas de seguridad para peatones. Si mi hijo (a) no siguen las reglas, el Asian Youth Center tiene el derecho de dejar de prestar los paseos a pie para que mi hijo (s).

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Hijo/a que no a sido recogidos:

Si un padre o cuidador no llega dentro de 15 minutos después del final de la sesión dada y no se a sido un aviso por teléfono y se a comunicado a AYC, el gerente o persona a cargo va llamar a todos los contactos de emergencia para su hijo/a hasta que se encuentre una persona adecuada y se harán los arreglos adecuados para recoger a su hijo/a.
Los padres/cuidador se les ofrecerá, dentro de lo razonable (Ciudad de San Gabriel) y por un costo adicional de \$15, la oportunidad para que su hijo/a sean trasportado a una dirección preferida si un padre/cuidador no puede llegar a tiempo dentro de una cantidad razonable de tiempo (no más de 1 hora). Si no es posible ponerse en contacto con cualquier persona con respecto a la seguridad en la recogida de su hijo/a, se llamara a los servicios de emergencia y servicios de protección de menor. El gerente o persona a cargo permanecerá con su hijo/a hasta el momento que este en el cuidado de la autoridad local.

**Numero Local de Policia (626) 308-2828 o 911 en caso de una emergencia.
El Condado de Los Angeles Servicio de Proteccion de Menor 1-800- 540-4000**

Yo he leído y entendido, yo sere responsable de las siguientes polisas anteriores relaticas a recoger a mi niño/a y recoleccion.

Firma de Padre o Guardián

Fecha

Cuota de tarde recogida:

Los Padres van a ser cargados con una cuota de \$10 por cada 15 minutos que se pasen de las 6:30pm para recoger su hijo/a. Las cuotas que son cargadas por recoger a su hijo/a deben de ser pagodas no mas tardar dos dias despues de la tarde recogida. Si se deja sin pagar, el niño/a no se le permitira continuar con la programacion.

Firma de Padre o Guardián

Fecha

FORMULARIO DE ADMISIÓN

Información del cliente

This is a Federally funded program. For reporting purposes only, please provide the following demographic information:

Racial Background 种族背景

Single Categories 单一族类:

American Indian/Alaska Native 印第安或阿拉斯加土著

Asian 亚裔

Black/African American 非洲裔美国人

Native Hawaiian/ Other Pacific Islander 夏威夷或其他太平洋岛民

White 白人

Double Categories 双族类:

American Indian/Alaska Native AND White 印第安或阿拉斯加土著及白人

Asian AND White 亚裔及白人

Black or African American AND White 非洲裔美国人及白人

American Indian or Alaska Native AND Black or African American 印第安或阿拉斯加土著及非洲裔美国人

Other- for individuals not identified above 其他

Ethnic Background 族裔背景:

NOT Hispanic/Spanish/Latino 非西班牙/拉丁语裔

Mexican/Mexican American/Chicano 墨西哥裔/美国裔的墨西哥人/拉丁美洲裔

Puerto Rican 波多黎各

Cuban 古巴

Other Hispanic/Spanish/Latino 其他西班牙裔/拉丁语裔

Housing 住房供给:

Own 买房

Rent 租房

Health Insurance 健康保险:

Yes 有

No 没有

Grievances Procedures Provided 申诉程序:

Yes 有

No 没有

Household Information 家庭资料:

Female Head of Household 女性为一家之主

Male Head of Household 男性为一家之主

TWO Parent Family 双亲家庭

Other 其它:

Total Number in Family 家庭总人数

Firma del Padre

Fecha

.....
FOR STAFF USE ONLY

Family Income Information

Extremely Low Income

Low Income

Moderate Income

Above Moderate Income

Income Verification Provided:

Yes

No

Insufficient

Address Verification Provided

Yes

No

Insufficient