Acuerdo de Inscripción

Fecha de inscripción: _____

Fecha de baja: _____

Nombre del niño Apellido Fecha de nacimiento Género

Nombre del niño Apellido Fecha de nacimiento Género

Nombre del niño Apellido Fecha de nacimiento Género

Padre/Madre/Tutor Empleo Vive con el niño: SÍ / NO

Domicilio Ciudad/C.P. Celular Tel. trabajo

Padre/Madre/Tutor Empleo Vive con el niño: SÍ / NO

Domicilio Celular Tel. trabajo

Correo electrónico para boletines, comunicación y anuncios: _____

Información del Niño

Idioma preferido para que el niño escuche y hable: _____

Idiomas que se hablan en casa: _____

Proporcione información sobre su(s) hijo(s) que sea útil para su experiencia en actividades grupales (por ejemplo, fortalezas, gustos y disgustos):

Niño 1: _____

Niño 2: _____

Niño 3: _____

¿Sus hijos tienen alergias conocidas (alimentos, plantas, medicamentos, animales, etc.)?
Niño 1: _____

Niño 2: _____

Niño 3: _____

Información médica importante o necesidades especiales: _____

_____

¿Su(s) hijo(s) están al día con sus vacunas? SÍ NO

(Proporcione a CCD una copia del registro de vacunación actual y vigente de cada niño inscrito antes o en el primer día de asistencia.)

Información de Emergencia

Médico del niño: _____ Teléfono: _____

Dentista del niño: _____ Teléfono: _____

Hospital o centro de urgencias de preferencia: _____

Doy permiso para transporte médico de emergencia: Sí ____ No ____

Doy permiso para tratamiento médico: Sí ____ No ____

Como padre/madre o tutor legal, asumo la responsabilidad del pago de cualquier cargo por tratamiento de emergencia. Iniciales del padre/madre: _____

Enumere 2 contactos locales de emergencia distintos de los padres/tutores:

1. _____
   Nombre | Relación | Teléfonos

2. _____
   Nombre | Relación | Teléfonos

Mis hijos SOLO serán entregados a la(s) persona(s) que tengan custodia legal o a quienes se indican abajo como autorizados para recogerlos. Se verificará la identificación al momento de la salida. *La custodia legal se define por CCD como los padres/tutores legales indicados en este acuerdo de inscripción en la pág. 1.

Nombre	Relación

¿Hay alguien que tenga una orden legal de restricción que prohíba o limite el contacto con su hijo? Si la respuesta es sí, indique un nombre y proporcione a CCD la documentación de la orden y cualquier otra información pertinente. ¿Hay acuerdos de custodia que debamos considerar?

Servicios que se Proporcionarán y Costos

El horario de operación del centro es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. El centro está cerrado durante los siguientes días festivos:

Enero	Día de Martin Luther King (capacitación profesional), receso de Año Nuevo (2 días)	**Septiembre**	Día del Trabajo
Febrero	Día de los Presidentes	**Octubre**	Día de Colón
Abril	Viernes Santo (capacitación docente)	**Noviembre**	Receso de Acción de Gracias (2 días)
Mayo	Día de los Caídos	**Diciembre**	Receso de invierno (1 semana)
Julio	Día de la Independencia		

**Si un día festivo cae en jueves, también estaremos cerrados el viernes. Si cae en martes, también estaremos cerrados el lunes. *La colegiatura permanece igual durante los cierres por días festivos.*

**Si fuera necesario cerrar Caterpillar Clubhouse Daycare debido a condiciones climáticas severas, la colegiatura permanecerá igual. Seguimos el calendario de APS.*

La cuota de inscripción y la tarifa semanal para la inscripción de tiempo completo son las siguientes:

*La cuota de inscripción no reembolsable de $60.00 o $100.00 para 2 o más niños vence al momento de la inscripción.

Tiempo completo se considera hasta 50 horas por semana, $5.00 por hora a partir de ese límite.
**No puede exceder 10 horas al día.*

Bebés - de 6 semanas a 23 meses	**$445.00 por semana**
Niños de 2 a 5 años	**$350.00 por semana**
Coral Community Charter School - Pre-K viernes	**$30.00 más impuestos**

**Los precios no reflejan impuestos. La tasa de impuesto actual es 7.875%*

**Contratos CYFD: se aplicará el impuesto sobre ingresos brutos correspondiente a la suma del beneficio de asistencia para cuidado infantil y el copago.*

Debido a nuestras proporciones de niños por maestro, solo aceptamos acuerdos contractuales y no ofrecemos servicios “drop in”. Las cuotas de inscripción vencen semanalmente; no emitiremos crédito por días perdidos. Gracias.

Acuerdo de Inscripción y Política de Colegiatura

El pago vence con una semana de anticipación al momento de la inscripción y cada lunes durante el tiempo de inscripción.

Si el pago no se recibe para el lunes, se aplicará un cargo por retraso de $5.00 por día. Si la colegiatura tiene más de una semana de atraso, los servicios de cuidado infantil no estarán disponibles hasta que la cuenta esté al corriente. La morosidad continua puede resultar en la baja del programa de su hijo.

Los pagos automáticos con tarjeta de crédito o débito se pueden coordinar con el Administrador del centro al momento de la inscripción (o posteriormente).

Si decide dar de baja a su(s) hijo(s) del centro, solicitamos un aviso por escrito con 2 semanas de anticipación. Si no se da dicho aviso, usted será responsable de 2 semanas de colegiatura después del último día de asistencia.

La colegiatura permanece igual si el/los niño(s) están ausentes; no emitiremos créditos por días perdidos. Si fuera necesario cerrar Caterpillar Clubhouse Daycare debido a condiciones climáticas severas, la colegiatura permanecerá igual.

El Acuerdo de Inscripción asegura que usted compra un “espacio” o lugar para su hijo en el salón apropiado según la edad; el pago del cuidado se debe sin importar si su hijo asiste o no al centro en un día determinado. Entienda que nuestros costos se establecen para cubrir la inscripción y no cambian cuando su hijo está ausente.

Cargo por recoger tarde: Para un niño que no sea recogido antes de las 6:00 p.m., se cobrará $1 por minuto después de un período de gracia de 5 minutos; este importe vence al día siguiente. El centro lo llamará y, si es necesario, llamará a los contactos de emergencia para coordinar la recogida. Las autoridades legales pueden ser contactadas si su(s) hijo(s) permanecen en Caterpillar Clubhouse Daycare más de treinta minutos a una hora después del cierre.

Cargo por cheque devuelto: Además de los cargos bancarios, el centro cobrará a las familias una cuota de $35 por cheques que no puedan cobrarse; el pago completo de la colegiatura y la cuota debe hacerse dentro de 2 días hábiles después de la notificación. Caterpillar Clubhouse Daycare podrá rechazar cheques futuros y aceptar solo fondos garantizados (efectivo, giro postal o cheque de caja).

Este acuerdo está sujeto a cambios; CCD proporcionará una copia actualizada a cada familia inmediatamente después de los cambios.

Acuerdo

Acepto pagar una cuota de inscripción no reembolsable de $60.00 o $100.00 (más impuestos) para 2 o más niños al momento de la inscripción.

Acepto pagar $ _____ más impuestos, de colegiatura semanal/mensual para el/los niño(s) mencionados en este paquete inscritos en CCD.

Entiendo que el pago por cada semana de cuidado vence por adelantado; mi pago vence semanal/mensualmente los lunes a partir de ____ / ____ / _____.

- **Como padre/madre de pago privado,** si la colegiatura de mi(s) hijo(s) no se paga para el lunes, se aplicará un cargo por retraso de $5.00 por día.
- **Padres con contratos estatales:** el copago vence mensualmente el día 1 del mes. Si el pago no se recibe para el día 1, se aplicará un cargo por retraso de $5.00 por día.
- **Estudiantes Coral PreK:** el pago vence el primer viernes de asistencia semanalmente. Si no se recibe el pago, se aplicará un cargo por retraso de $5.00 por día.

*Si la colegiatura tiene más de una semana de atraso, los servicios no estarán disponibles hasta que la cuenta esté al corriente. La morosidad continua puede resultar en la baja de su hijo del programa.

Reconozco que he leído el Manual Familiar del centro, lo entiendo y acepto cumplir con sus términos. Reconozco específicamente que entiendo la política de orientación del centro. Las preguntas sobre políticas deben dirigirse a la administración.

Estoy de acuerdo con los términos y condiciones financieros de colegiatura y cuotas.

Acepto proporcionar el registro de vacunación de mi hijo y mantener una versión actualizada en el centro.

☐ Doy mi consentimiento para que mi hijo y miembros de mi familia sean fotografiados o grabados en actividades del salón; dichas imágenes pueden mostrarse en el salón o centro para ilustrar actividades que disfrutan los niños o para identificar el espacio personal del niño.

☐ Doy mi consentimiento para que las fotos de mi hijo se utilicen en materiales promocionales, como folletos, página web y redes sociales.

Firmas

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

FORMULARIO GENERAL DE EXAMEN DE SALUD INFANTIL

Como padre/madre/tutor/cuidador legal, certifico que mi(s) hijo(s) ha(n) tenido una visita de niño sano con un proveedor médico. Si necesito información relacionada con las visitas de niño sano o dónde obtener una para mi hijo, Caterpillar Clubhouse Daycare puede proporcionarme recursos apropiados.

Nombre del niño: _____ Fecha nac.: _____ Último examen: _____

Nombre del niño: _____ Fecha nac.: _____ Último examen: _____

Nombre del niño: _____ Fecha nac.: _____ Último examen: _____

☐ Mi(s) hijo(s) no tiene(n) una condición de salud ni medicamentos que puedan afectar la inscripción en el cuidado infantil.

☐ Mi(s) hijo(s) tiene(n) una condición o medicamento que debe ser conocido por el proveedor de cuidado infantil: _____

_____

☐ Mi(s) hijo(s) ha(n) tenido evaluación dental, nota: _____

☐ Mi(s) hijo(s) ha(n) tenido evaluación de la vista, nota: _____

☐ Mi(s) hijo(s) ha(n) tenido evaluación auditiva, nota: _____

La Academia Americana de Pediatría desarrolló un conjunto de pautas integrales de salud para la atención de niño sano que los pediatras deben seguir. Cada visita de niño sano tiene un cuestionario previo apropiado para la edad que puede encontrar en www.healthychildren.org. Las preguntas se centran en hitos del desarrollo, nutrición, seguridad, bienestar emocional del niño y la familia, y recomendaciones de la AAP.

Nombre del proveedor de salud: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Consentimiento para la Aplicación de Bloqueador Solar y/o Repelente de Insectos

Todos los niños deben usar bloqueador solar durante el juego al aire libre. Entiendo que es mi responsabilidad proporcionar a mi(s) hijo(s) inscritos en CCD bloqueador solar y repelente de insectos apropiados cuando sea necesario.

☐ Doy permiso para que el personal aplique bloqueador solar y/o repelente de insectos a mi hijo.
☐ No doy permiso para que el personal aplique bloqueador solar o repelente; lo aplicaré yo mismo/a.

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

Excursiones a Pie

Niño(s): _____

tienen permiso para realizar excursiones a pie con el personal de Caterpillar Clubhouse Daycare como parte del programa de cuidado infantil. Los niños con frecuencia caminarán al parque cercano, que está a tres cuadras de CCD, en la esquina de Lead y Morningside.

** No aplica para niños menores de 24 meses.*

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

Permiso para Administrar Medicamento con Receta

CCD no administrará medicamento sin receta médica ni medicamento de venta libre. CCD mantiene un registro de fecha, hora y dosis que se conserva con el maestro de su hijo. Puede solicitar ver este registro en cualquier momento. Solo un administrador designado administrará el medicamento recetado.

Nombre del niño: _____

Nombre del medicamento: _____

☐ Copia de la receta en el archivo.

Dosis que se administrará: _____

Doy permiso al personal de Caterpillar Clubhouse Daycare para administrar a mi hijo el medicamento antes mencionado.

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____

Consentimiento para Evaluación Infantil

Como parte de la participación en el programa FOCUS a través de CYFD, nuestro programa ofrece a las familias la oportunidad de completar los cuestionarios Ages and Stages, ASQ-3 y ASQ-SE, para nuestros estudiantes con el fin de identificar posibles necesidades individuales y desarrollar un plan de apoyo. Con el consentimiento del padre/madre/tutor legal, los maestros también completarán estos cuestionarios.

ASQ-SE: Cuestionario Ages & Stages de desarrollo socioemocional
ASQ-3: Cuestionario Ages & Stages de monitoreo del desarrollo infantil

Los cuestionarios completados se compartirán con la familia en nuestras conferencias trimestrales de padres y maestros o cuando sea necesario. El personal ofrecerá información sobre recursos de la comunidad que podrían apoyar las necesidades identificadas. Será decisión del padre/madre/tutor legal seguir o no las recomendaciones de referencia proporcionadas por el personal del programa. Los cuestionarios no se comparten con nadie fuera de CCD. Gracias por asociarse con CCD en la educación de la primera infancia de su hijo.

Doy mi consentimiento para que mi(s) hijo(s), _____, _____, _____ sea(n) evaluado(s) con el propósito de monitorear hitos del desarrollo.

Firma del padre/madre _____ Fecha: _____

Permiso para Fotografías Infantiles

Como parte de nuestra evaluación y decoración del salón, Caterpillar Clubhouse Daycare (CDC) solicita permiso para tomar fotografías y/o grabar en video a su(s) hijo(s) durante su tiempo en el programa.

Para hacerlo, primero debemos tener el permiso del padre/madre/tutor para tomar fotografías de su(s) hijo(s). Las copias pueden utilizarse en investigaciones continuas de CDC, informes, materiales de mercadeo para promover el programa, etc. Las fotografías/videos de su(s) hijo(s) pueden utilizarse con fines de capacitación o en futuras publicaciones profesionales.

Para todo lo anterior, requerimos su permiso. Si no desea que se tome ninguna fotografía de su(s) hijo(s), tiene la opción de no otorgar su permiso.

Gracias por su cooperación y apoyo.

☐ Doy mi consentimiento para que mi(s) hijo(s), _____, _____, _____ sea(n) grabado(s) en video y/o fotografiado(s), y para el uso de su imagen en informes, artículos profesionales y materiales promocionales/de mercadeo del programa.

☐ No doy mi consentimiento para que mi(s) hijo(s), _____, _____, _____ sea(n) grabado(s) en video y/o fotografiado(s).

Fecha: _____

Firma del padre/madre _____