



**FOR YOUTH DEVELOPMENT
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY**

YMCA BASP Información y Precios

Nombre del niño _____

A qué grado entra en 2024 _____

¿Califican para asistencia del servicio de empleo y familia? _____

Ubicación : elige uno Smithville Orrville YMCA Shreve Cornerstone
Parkview

Días de inscripción:

Después de inscribirse, los padres deben especificar qué días quieren participar en el programa. Ya que hayan escogido los días que participarán por favor cumplan con los días y comunicarse con los maestros si necesitan cambiar los días. Si necesita agregar días adicionales, por favor chequear con los maestros primero.

Días de cuidado: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Todos

Precios: escoja uno:

	AM & PM	AM or PM
Sin membresía	\$65	\$40
Con membresía	\$55	\$35

nosotros hemos leído, hemos entendido, y estamos de acuerdo con la información que hemos proporcionado hoy.

Firma de Padres o encargados

Fecha

Requisitos para Inscribirse

- Términos de pagos y de inscripción
- Términos de enfermedades contagiosas
- Términos de disciplina
- Ficha
- Autorización de EZ Pay
- Registro de niños e información de salud
- Plan de desarrollo y metas educativas
- Autorizaciones rutinarias

Toda la papelería de inscripción debe ser devuelta una semana antes de la fecha de inicio de su hijo. Si no es devuelta con una semana de anticipación, no podrá empezar en su fecha de inicio.

Fecha de inicio: _____ Fecha de entrega de
papelería: _____

Términos de Pago y de inscripción

Entendemos que la matrícula se paga semanalmente y puede ser retirada automáticamente desde su cuenta de banco o desde su tarjeta de crédito. Si no se efectuará el pago habrá un cobro de \$30 de parte de YMCA

Entendemos que la matrícula será retirada automáticamente cada viernes por nuestro sistema de YMCA.

Entendemos que si no se recoge al alumno a tiempo habrá un cobro de \$10 por cada alumno por los primeros 15 minutos después de las 6:00 PM y \$1 por cada minuto adicional. El cobro será agregado al siguiente pago de matrícula.

Estamos de acuerdo que se deben dar dos semanas de aviso previo para retirar al alumno del programa. De no dar el aviso, nos responsabilizamos por la matrícula de esas dos semanas.

Entendemos que la tarifa de inscripción no se reembolsará.

La matrícula se cobra semanalmente. La matrícula puede cambiar si el número de días aumenta o disminuye. El costo de la matrícula puede cambiar en cualquier momento. El costo se evalúa anualmente.

No reconocemos días de ausencia por enfermedad. Si su hijo se enferma por más de 24 horas los cobros todavía se efectuarán.

Podría haber días que El YMCA no habrá por feriados. Esos días no se cobrarán. Si el programa cerrará por clima u otras razones. Esos días no se cobrarán.

El programa BASP del YMCA está abierto de 6:30 AM a 9:00 AM y de 3:00 PM a 6:00 PM, de lunes a viernes de agosto a mayo. The Creative Academy está abierto 6:30 AM - 5:30 PM.

YMCA of Wayne County // Wooster 330.264.3131 Orrville 330.683.2153

Autorización para uso de fotografías

Autorizo a que tomen fotografías de mis hijos mientras participan en las actividades de The Learning Academy. Las fotografías tomadas pueden ser usadas en la página de Facebook de The Learning Academy, para publicidad, en folletos del programa, producción audiovisual, artículos del periodico y otras estrategias de marketing.

Firma de padres y encargados _____

Fecha _____

Términos de enfermedades contagiosas y regreso a clases del programa de The YMCA of Wayne County Child Care

Para que el niño regrese al programa deberá estar libre de síntomas de enfermedades por al menos 24 horas-

Si la escuela manda al niño de regreso a su casa por enfermedad o fiebre no podrán regresar hasta después de 24 horas.

**Varicela- costras secas
Piojos- ya no tenerlos
Conjuntivitis - medicado por 24 horas
Sin diarrea ni vómitos**

Nosotros hemos leído y entendemos la póliza de The YMCA of Wayne County's BASP and Summer Program de enfermedades contagiosas y regreso a clases y estamos de acuerdo con la póliza

Nombre de niño _____

Padre/guardian Firma _____

Fecha _____

POR FAVOR FIRMAR Y RETORNAR A LA OFICINA ANTES DE INSCRIPCION

YMCA of Wayne County // Wooster 330.264.3131 Orrville 330.683.2153

Plan de comportamiento

Un sentimiento de familia y comunidad es esencial para proporcionar un lugar donde cada niño se sienta a salvo y bienvenidos. Nosotros trabajamos con cada niño para enseñarles a apoyarse los unos a los otros, a comunicarse efectivamente en conflictos, y a tomar responsabilidad por sus acciones. El tiempo que toma para construir una comunidad positiva en la clase, depende de las personalidades y costumbres de cada miembro de la clase. Es importante que como padres y maestros, trabajemos juntos con los niños para asegurarnos de que se sientan cómodos con nosotros y que puedan comunicar sus preocupaciones y conflictos. Aunque estamos pendientes de situaciones y conflictos por medio de lo que observamos y la comunicación que tenemos con sus hijos, habrá veces que necesitamos que los padres se comuniquen con nosotros para hacernos saber de situaciones importantes. Si su hijo siente que es importante comunicarle algo a sus padres, es suficientemente importante compartirla con nosotros para que podamos encontrar una forma de ayudarlos juntos..

Nosotros nos comunicaremos con los padres por Procure o por teléfono, si surgiera la necesidad. Esperamos que los padres contesten la llamada lo más pronto posible. Haremos lo posible por trabajar con los padres de niños que tienen dificultades mientras están bajo nuestro cuidado. Tenemos una política de tres faltas cuando trabajamos con los niños y los padres.

A continuación detallamos las razones por las cuales los niños podrían ser enviados de regreso a casa:

- A. Abuso (físico o verbal) hacia otros niños o miembros del personal.
- B. Malas palabras dirigidas hacia otros niños o miembros del personal.
- C. Acciones o comentarios sexuales dirigidos hacia otros niños o miembros del personal.
- D. Destrucción de propiedad del YMCA

E. Cualquier otra cosa que el director o uno de los miembros del personal consideren que amerite mandarlos a casa.

Ningún niño será sometido a castigos corporales o disciplina física en ningún momento. La disciplina nunca será con comida, descanso, o el uso del baño.

Nombre de niño: _____

Padre/guardian Firma: _____

Fecha: _____

Ficha

Nombre de niño _____ Fecha de nacimiento _____

Clase asignada _____

Madre _____ Empresa _____

Teléfono de trabajo # _____

Celular # _____

Padre _____ Empresa _____

Teléfono de trabajo # _____

Celular # _____

Números de emergencia (necesitan tener por lo menos a una persona y deben estar no más de una hora de nuestra ubicación)

Nombre _____ Telefono # _____

Nombre _____ Telefono# _____

Tarjeta de autorizacion para recoger al niño

Las siguientes personas pueden recoger a mi hijo

NOMBRE

RELACIÓN CON EL NIÑO

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Entiendo que mi niño no será liberado a nadie hasta que tengamos instrucciones por escrito (incluyendo fecha, firma, y nombre de persona que lo recogerá). Las instrucciones se deben dar a un miembro autorizado del personal.

Firma de Padre o encargado _____

Fecha _____

**YMCA of Wayne County // Wooster 330.264.3131 Orrville 330.683.2153
EZ Pay Authorization Agreement for Direct Payments (ACH Debits)**

**ESTO DEBE LLENARSE ANTES DE QUE EL ALUMNO PUEDA PARTICIPAR EN NUESTROS PROGRAMAS-
AUN LAS FAMILIAS QUE RECIBEN ASISTENCIA DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO Y FAMILIA DEBEN
LLENAR ESTA SECCIÓN.**

Por medio de la presente, autorizo al YMCA, en adelante denominado Young Men 's Christian Association Inc., a efectuar los retiros de mi cuenta detallada a continuación, en la institución financiera detallada a continuación, para retirar lo mismo de dicha cuenta. Reconozco que la organización de las transacciones ACH a mi cuenta debe cumplir con las disposiciones de la ley de los EE. UU..

Nombre de institución financiera (Banco): _____

Numero de ruta bancaria (Routing Number): _____

Número de cuenta (account number): _____

o

Número de tarjeta de credito o debito:(credit or debit card) _____

Fecha de vencimiento: _____

Tipo de tarjeta: MasterCard Visa Discover American Express

Esta autorización se mantendrá en efecto hasta que El YMCA haya recibido una notificación de terminación por parte nuestra. Necesito notificarles dos semanas de anticipación o antes de terminar los pagos.

Nombres de los cuentahabientes: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Entiendo que el retiro se efectuará el viernes anterior al cuidado de los niños

Nota: Las autorizaciones de débito deben indicar que el receptor puede revocar la autorización únicamente notificando al originador de la manera especificada en la autorización.

YMCA of Wayne County - ACUERDO

1. Entiendo que EZ pay son pagos continuos para el plan de cuidado. Entiendo que mis pagos se retirarán automáticamente y semanalmente de mi cuenta.
2. El retiro se efectuará el viernes anterior al cuidado de los niños.
3. Si quiero terminar my pagos EZ pay necesito notificarle a YMCA con dos semanas de anticipación
4. La Junta Directiva del YMCA, a discreción, puede ajustar el costo de los pagos del cuidado de mis hijos. Entiendo que recibiré una notificación con cuatro semanas de anticipación antes del cambio.
5. Si el pago por el cuidado de los niños no se lleva a cabo por mi banco, por cualquier razón, sigo siendo responsable del pago. El YMCA seguirá cobrando después de recibir la notificación del banco. Recuerde que hay un costo para procesar el pago y eso se le agregará a su cobro de la siguiente semana.

YMCA of Wayne County // Wooster 330.264.3131 Orrville 330.683.2153