

## Formulario de Registro de Brain Builders 2022-2023

### Información General (por favor imprima Claramente)

Nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_  
 Nombre de la escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad y estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Problemas médicos o alergias \_\_\_\_\_  
 Alimentos a evitar debido a creencias religiosas \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Madre \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad y estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad y estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### Contacto de emergencia y personas autorizadas que puedan recoger a su hijo/a (por favor imprima claramente)

\*Nombres y números de teléfono necesarios en caso de emergencia. No puede vivir en la misma residencia.

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Personas autorizadas para recoger a un niño/a

\_\_\_\_\_

Personas NO autorizadas para recoger niño/a

\_\_\_\_\_

### Información adicional : esta información solo será usada por Stafford Junction con fines de aplicación de becas.

Idioma principal de los padres (inglés, español, farsi, etc.): \_\_\_\_\_  
 Origen hispano, latino o español: No \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ (por favor indique mexicano, salvadoreño, etc.) \_\_\_\_\_  
 Raza: Blanca \_\_\_\_ Negra o afroamericana \_\_\_\_ Indígenas de las Américas o nativos de Alaska \_\_\_\_ Asiática \_\_\_\_  
 Nativa de Hawái e Islas del Pacífico \_\_\_\_ Alguna otra raza \_\_\_\_\_  
 ¿Están empleados los padres o adultos del hogar?: Si \_\_\_\_ Cuantos \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Cuantos \_\_\_\_  
 Ingresos familiares estimados: Semanal \$ \_\_\_\_\_ O Mensual \$ \_\_\_\_\_ O Anual \$ \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos (WIC, SNAP, SSI, SSD, etc.) \_\_\_\_\_  
 ¿El niño/a inscrito recibe almuerzo gratis o reducido? Circule uno:                      GRATIS                      REDUCIDO

### Transporte para actividades extracurriculares

Si su hijo necesita transporte organizado para una actividad extracurricular, comuníquese con nosotros directamente al 540-368-0081.

### **Transporte (para tutoría en persona en la escuela)**

Las Escuelas Públicas del Condado de Stafford proporcionan transporte a casa después del programa Brain Builders. Marque una de las siguientes opciones:

- Mi hijo tiene permiso para viajar en el autobús después de la actividad.
- Haré arreglos alternativos para que mi hijo sea transportado a casa.

Ocasionalmente, Stafford Junction organizará excursiones para los estudiantes del programa. Los padres serán notificados con anticipación del viaje. Marque una de las siguientes opciones:

- Mi hijo/a tiene permiso para ser transportado por el personal o voluntarios y vehículos de Stafford Junction.
- Mi hijo/a no tiene permiso para asistir a excursiones organizadas por Stafford Junction.

### **Código de conducta**

El programa cuenta con voluntarios cuya única responsabilidad es ayudar académicamente a los estudiantes en el programa, no es un servicio de guardería. Por lo tanto, no se tolera la mala conducta de los estudiantes. El proceso disciplinario estándar es el siguiente:

1. Advertencia verbal
2. Segunda advertencia verbal y los padres serán contactados
3. Suspensión de dos días del programa y los padres serán contactaron
4. Despido del programa

Excepciones: Si un estudiante comete una infracción grave, el Coordinador del Sitio tiene la opción de despedir inmediatamente al estudiante del programa.

Reglas:

1. Caminar, no correr en todo momento
2. Seguir las instrucciones
3. Tratar a los demás con respeto; utilizar un lenguaje y un tono respetuoso
4. Deje la habitación/área más limpia de lo que se encontró
5. Permanezca con el grupo en todo momento, a menos que vaya acompañado por un tutor
6. No se permiten armas ni sustancias ilegales
7. Si no puedes hacerlo en la escuela, no puedes hacerlo aquí

Vemos el mal comportamiento como un momento enseñable; padres y tutores son un equipo para enseñar y hacer cumplir comportamientos positivos.

### **Póliza de fotografía y vídeo**

Doy mi consentimiento, ahora y para siempre, a la realización, reproducción, edición, transmisión o retransmisión de películas de video o metraje de mi hijo, grabaciones de bandas sonoras de mi hijo, reproducciones de fotografías de mi hijo y cualquier relato narrativo de la experiencia de mi hijo. Este consentimiento permite el uso de los materiales anteriores para publicación, exhibición, venta o exhibición en promociones, publicidad, educación y usos comerciales. Con respecto a cualquiera de los usos anteriores, también acepto que todas las obras pertenecerán a Stafford Junction.

### **Reconocimiento y consentimiento**

Al firmar a continuación, reconozco, entiendo, acepto y estoy de acuerdo con todas las pólizas y exenciones establecidas y descritas en este formulario de Inscripción de Brain Builders para el año escolar actual.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Programa STEAM (Solo estudiantes de secundaria y preparatoria)**

Stafford Junction ofrece la oportunidad a nuestros estudiantes en Brain Builders de secundaria y preparatoria participar en actividades y proyectos de STEAM. El programa se lleva a cabo una vez a la semana, por la noche, en Stafford Junction, pero puede incluir excursiones. El servicio de transporte es gratuito. Si su estudiante está interesado en participar, por favor marque el área apropiada e inicie a continuación. Se le informará del día y la hora del programa antes de la fecha de inicio del programa.

Me gustaría que mi hijo/a participara en STEAM (marque uno):    \_\_\_ Sí            \_\_\_No            Iniciales de Los Padres: \_\_\_\_\_

**Otros programas**

Si su estudiante está interesado en unirse al los programas de Stafford Junction y una variedad de actividades comunitarias, por favor marque el área apropiada e inicie a continuación.

Me gustaría que mi hijo/a participara (marque uno):    \_\_\_ Sí            \_\_\_No            Iniciales de Los Padres: \_\_\_\_\_

**Página siguiente: Permiso para la divulgación mutua de información y exención de responsabilidad**

El formulario en la última página es el documento de las Escuelas Públicas del Condado de Stafford que permite a Stafford Junction tener comunicaciones con profesores sobre las necesidades educativas del estudiante y también permite el acceso a tarjetas de calificaciones, asistencia, confirmación de graduación de Kindergarten y calificaciones de las pruebas SOL/MAP/STAR.

Para que su hijo participe en Brain Builders, la última página debe estar firmada. Requerimos acceso a documentos educativos para realizar un seguimiento del progreso de nuestros estudiantes, lo que nos permite ayudar a nuestros tutores en la facilitación de las prácticas tutoriales.

**Escuelas Publicas del Condado de Stafford – Departamento de Servicios Estudiantiles**  
**31 Stafford Avenue, Stafford, Virginia 22554**  
**(540) 658-6500 FAX (540) 658-6042**

**PERMISO PARA LA DIVULGACIÓN MUTUA DE INFORMACIÓN**

Al firmar este formulario, estoy permitiendo que las Escuelas Públicas del Condado de Stafford intercambien información con las agencias/personas anotadas a continuación; y estoy permitiendo que los empleados de las Escuelas Públicas del Condado de Stafford hablen sobre mi hijo con las personas/empleados de las agencias anotadas a continuación. Esta divulgación permite a los empleados de las Escuela Publicas del Condado de Stafford intercambiar con las agencias/personas anotadas, registros educativos, médicos, sociológicos, psicológicos, psiquiátricos y de tratamiento e información relacionada con esos registros. La designación de una o más personas de contacto es para facilitar la comunicación y no limita el acceso a la información hacia y desde las agencias y las Escuelas Públicas del Condado de Stafford, a menos que se especifique. El número de seguro social del niño puede incluirse en los registros intercambiados.

Además, doy permiso para que las Escuelas Públicas del Condado de Stafford y sus empleados divulguen información sobre mi hijo en el transcurso de completar cualquier formulario en línea, escala de calificación, inventario o encuesta solicitada por las personas/agencias anotadas a continuación. Entiendo que cualquier formulario en línea, escala de calificación, inventario o encuesta solicitada por las personas/agencias que se enumeran a continuación puede ser operado y mantenido por un tercero que contrate a las personas/agencias anotadas a continuación.

NOMBRE DEL NIÑO (en su totalidad): \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Stafford Junction \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: 791 Truslow Road, Fredericksburg, VA 22406 \_\_\_\_\_

TELÉFONO Y FAX: 540-368-0081 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Padre/ Guardián Legal / Sustituto / Estudiante Elegible

\_\_\_\_\_  
Fecha