



814 Asylum Avenue Hartford, CT 06105
Office: (860) 522-8710 Fax: (860) 249-5901

Formulario de inscripción del programa de verano ConnectiKids - 2020

¡La inscripción de verano de ConnectiKids para los estudiantes de Hartford está abierta! ¡El programa se llena rápidamente, así que evite registrarse tarde! Lléna la aplicación completamente y envíelo por correo electrónico a lmendoza@ct-kids.org o puede enviar el registro completo a nuestra oficina.

- Me gustaría información sobre el voluntariado con ConnectiKids
- guardar el franqueo: yo usaría la página web ConnectiKids para obtener los formularios de salud de mi hijo y el manual informativo
- me gustaría ser enviado por correo los formularios de salud y el manual de información

FECHA DE HOY: _____ APLICACION (STAFF USE ONLY) # _____

HORA DE PROGRAMA: 9:00 A.M. - 3:00 P.M.

Información del Estudiante

NOMBRE DE ESCUELA: _____

Nombre (último) _____ (primera) _____ M/F _____

Dirección _____

La ciudad _____ El código postal _____ Número de teléfono _____

Edad _____ Fecha de nacimiento (00/00/0000) _____

Grado (año escolar actual) _____ Nombre del profesor _____

Información para padres

Nombre del padre #1 _____

Número de Celular _____ Número de la casa _____

Número de trabajo _____

Dirección de correo electrónico _____ ***Necesario***

Número de Seguro Social para padres _____ (en caso de emergencia)

Nombre del padre #2 _____

Número de Celular _____ Número de la casa _____

Número de trabajo _____

Dirección de correo electrónico _____

Número de Seguro Social para padres _____ (en caso de emergencia)

Importante- Información de emergencia y contactos (excepto padres)

1. Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

2. Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

¿el niño puede ser liberado del programa de verano al contacto de emergencia en caso de emergencia o enfermedad? Si no

Si el niño está viviendo con un solo padre, ¿quién es el guardián legal del niño que puede dar su consentimiento a su asistencia en el programa de verano? (Por favor imprima nombre completo)

¿ el niño puede ser liberado a un padre sin custodia si otro padre hace esa solicitud? Si No

En caso afirmativo, nombre del padre _____

Doy permiso para que mi hijo/a participe en todas las actividades del campamento.

Yo voy leeré el manual de padres, el horario de verano y el acuerdo de comportamiento y aceptaré cooperar con todas las regulaciones.

Estoy dispuesta a que mis hijos sean atendidos por una enfermera o ayudante de primera para dolencias menores y por un médico, cuando sea necesario, y acepten el transporte a un centro médico o para más atención médica, si es necesario.

Mi hijo tiene permiso para tomar viajes programados (si los viajes están incluidos en el programa) fuera del campamento.

He leído y acepto las políticas y procedimientos de ConnectiKids Inc.

Firma del guardián _____

Fecha firmada _____

Historia de la salud y etnicidad

Historia de la salud (Compruebe si "sí")	Alergias (Compruebe si "sí")	Enfermedad crónica (Compruebe si "sí")
<input type="checkbox"/> Chicken pox <input type="checkbox"/> Measles <input type="checkbox"/> German contra el sarampión <input type="checkbox"/> Mumps <input type="checkbox"/> Whooping tos <input type="checkbox"/> Other Fecha de última tétanos refuerzo _____ Fecha del último examen físico _____	<input type="checkbox"/> Hay fiebre <input type="checkbox"/> Insect picadura <input type="checkbox"/> Asthma <input type="checkbox"/> Ivy, roble, etcetera. Drogas (especifican) _____ Alimentos (especifican) _____ Otros (especificar) _____	Problemas de <input type="checkbox"/> Earaches <input type="checkbox"/> Garganta <input type="checkbox"/> Corazon <input type="checkbox"/> Infecciones <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Estómago <input type="checkbox"/> Seno <input type="checkbox"/> Diabetes

Medicamentos: Esta su hijo actualmente tomando medicamento? no si

Por favor especifique _____

POR FAVOR LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN GENERAL DE SU HIJO TOTALMENTE. CONNECTIKIDS UTILIZA ESTA INFORMACIÓN PARA EFECTOS DE INFORMACIÓN GENERAL

Etnicidad: Marque todo lo que se aplica

Raza: Marque todas las que apliquen

Africano	
Albaniano	
Bosniano	
Chicano	
Cubano	
Hispano	
Jamaicano	
Koreano	
Latino	
Mexicano	
Polaco	
Puertorriqueño	
Ruso	
Samoano	
Vietnamita	
Otro	

Indio americano o nativo de Alaska	
Afroamericano	
Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico	
Blanco	
Asiático	
Otro	
No quieres decir	

Firma del guardián: _____ Fecha firmada _____

Educating, Enhancing and Empowering Hartford's Youth Since 1978

Políticas y Procedimientos

**** por favor lea atentamente la siguiente información y firme la parte inferior del formulario. Su firma a continuación indica que usted está de acuerdo en seguir las políticas y procedimientos indicados. ****

Políticas/Procedimientos

- Los estudiantes deben unirse a la clase de Zoom a las 9:30 a.m. y no más tarde de las 10:00 a.m.
- Doy permiso a mi hijo para asistir a clases en línea con ConnectiKids a través de Zoom.
- Recogeré los kits de educación de mi hijo todos los viernes de 1 p.m. a 5 p.m.
- Mi hijo recibe una beca para asistir al programa de verano de ConnectiKids.
- Si mi hijo tiene 3 ausencias injustificadas sin una comunicación adecuada del programa, pueden ser eliminados y otro niño de la lista de espera asumirá su lugar. Asegúrese de que toda la comunicación a ConnectiKids sea oportuna y clara.
- Si mi hijo tuviera algún problema de comportamiento en el programa de verano, me contactarán y me pedirán que me reúna con el personal de ConnectiKids. Después de reunirse con el personal, mi hijo puede ser despedido del programa si sus problemas de comportamiento continúan.
- Entiendo que mi hijo participará en actividades físicas (como escalar cuerdas, etc.) y le daré permiso para hacerlo. Acepto eximir de responsabilidad a ConnectiKids, Inc. en caso de accidente o lesión.
- El personal de ConnectiKids son reporteros obligatorios. Tenga en cuenta que si escuchamos o que su estudiante nos dice lo siguiente: abuso infantil, abuso físico, abuso sexual, seguridad general del niño. La ley nos exige informarlo para garantizar la seguridad del estudiante.



Por la presente estoy de acuerdo en que todas las fotografías, negativos, impresiones, pinturas, dibujos, bosquejos, reproducciones, y semejanzas de cualquier tipo hechos del niño son y serán propiedad de ConnectiKids, Inc. Doy mi permiso para que dichas obras puedan ser publicadas, exhibidas, reproducidas y distribuidas en cualquier forma por ConnectiKids, Inc. con o sin el nombre del niño con fines comerciales o de otro tipo, incluyendo publicidad en cualquier medio, y con o sin ninguna copia testimonial u otra forma de publicidad o exhibición.

Si en caso de que no pueda ser contactado en una emergencia, doy permiso al médico, hospital de Hartford, y/o Hospital de St. Francis seleccionado por el personal de ConnectiKids para hospitalizar, para asegurar el tratamiento apropiado para, para ordenar la inyección, la anestesia o la cirugía para mi hijo como se nombra aquí.

En el caso de que mi hijo (a), como se nombra aquí, debe requerir primeros auxilios básicos y/o tratamientos menores, según lo ordenado por el personal de ConnectiKids, doy permiso para que el profesional de la salud administre tal ayuda o tratamiento para mi hijo.

Yo/nosotros entendemos que al firmar este registro, yo/nosotros acordamos mantener a ConnectiKids, Inc. inofensivo en caso de enfermedad, accidente o lesión, y que el plan médico de nuestra familia cubrirá cualquier gasto. Al firmar esto, acepto las normas y reglamentos anteriores de ConnectiKids, Inc.

Firma de padre/guardián _____ Fecha _____

Formulario de consentimiento del padre / tutor Programación virtual para ConnectiKids Inc.

Estimado Padre,

Para atender a los estudiantes durante este verano, ConnectiKids ofrecerá un **programa virtual basado en la distancia**. Los miembros de nuestro personal facilitarán las actividades del programa a través de plataformas en línea. ConnectiKids utilizará software, herramientas y aplicaciones proporcionadas por terceros a los que los estudiantes, padres / tutores y / o personal accederán a través de Internet y utilizarán para fines de comunicación y programación. Usaremos Zoom para interactuar y permanecer conectados.

Esta carta busca el consentimiento para que su hijo utilice **Zoom** para fines de programas virtuales basados en la distancia. Revise los términos y condiciones de privacidad de Zoom cuidadosamente antes de registrar a su estudiante: <http://zoom.us/terms> y <http://zoom.us/privacy>. Si elige registrarse en Zoom, se le pedirá que proporcione información básica, no limitada al nombre y la dirección de correo electrónico.

¿Qué es el zoom?

Zoom es una plataforma para proporcionar videos seguros y experiencias educativas y divertidas basadas en chat en computadoras, tabletas y teléfonos inteligentes.

¿Cómo funciona Zoom?

El personal de ConnectiKids organiza "reuniones" a través de sus cuentas de Zoom y luego puede invitar a los estudiantes, solo a través de sus padres / tutores, a unirse a la reunión.

Ni los estudiantes ni los padres / tutores necesitan cuentas de Zoom, pero necesitarán acceso a Internet y una computadora, teléfono o tableta. También necesitará un espacio tranquilo para que los estudiantes participen en las reuniones de Zoom.

¿Cómo usaremos Zoom?

Los padres recogerán kits educativos semanales para que sus hijos los usen en casa. Prácticamente reuniremos a estudiantes y personal para el club de lectura matutino, clase principal, cocina, jardinería, STEM y artes.

Nuestras reuniones de Zoom permitirán a los estudiantes conectarse y relacionarse entre sí y con el personal en línea.

Nuestro compromiso de mantener seguros a los jóvenes que atendemos es siempre nuestra prioridad número uno. ConnectiKids monitoreará activamente la actividad de los estudiantes y el personal en Zoom, y hará todo lo posible para proteger la información de los estudiantes, entre otras cosas, manteniendo el control y el acceso a los datos recopilados; prohibir la revelación de la información del estudiante; limitar los propósitos para los cuales las plataformas en línea pueden usar la información del estudiante; asegurando que no haya publicidad y que no se recopile información del estudiante con fines comerciales.

Además, todas las actividades en línea deben cumplir con las políticas de seguridad de ConnectiKids.

Si le da permiso a su estudiante para usar Zoom, firme a continuación:

Firma de padre/guardián _____ Fecha _____

Si tiene alguna pregunta, no dude en contactarnos al 860-522-8710 o por correo electrónico a lmendoza@ct-kids.org

Sinceramente,
ConnectiKids Inc.

Kits Educativos

ConnectiKids se esfuerza por un verano virtual interactivo con los estudiantes. Distribuiremos kits educativos semanalmente los viernes de 1 p.m. a 5 p.m. Los padres pueden recoger materiales durante el período de tiempo compartido anteriormente.

Si no puede recoger materiales en una semana específica, asegúrese de compartirlo con el Director del programa, Kiera Steele o la Coordinadora del programa, Lilibeth Mendoza. Trabajaremos con usted para asegurar que su estudiante tenga los materiales que necesita para tener una semana de programa exitosa y enriquecedora.

Si acepta recoger kits educativos semanalmente para su estudiante, firme a continuación:

Firma de padre/guardián _____ Fecha _____

Instrucciones para ingresar al edificio:

Estamos ubicados en 814 Asylum Avenue, Hartford CT 06105 (desde la calle debe buscar una gran iglesia: la iglesia congregacional Asylum Hill con puertas azules).

Una vez que ingrese al estacionamiento, verá a un miembro del personal de ConnectiKids allí. Use una máscara facial y baje la ventana para comunicarse con el miembro del personal en qué grupo se encuentra su estudiante. Después de eso, desbloquee el asiento de atrás o levante el baúl. ¡Le traeremos el kit educativo!

Código de conducta del programa virtual de verano de ConnectiKids Inc. - Verano 2020

Acepto y acato las disposiciones de la siguiente declaración:

El programa virtual de ConnectiKids Inc. tiene reglas que debemos seguir durante las reuniones de Zoom. Este Código de Conducta, combinado con nuestras propias metas y expectativas, es nuestra guía para el comportamiento que se espera en CTKIDS. Durante mis sesiones de Zoom, se espera que yo:

- Establecer antes de la hora de mi reunión en un lugar sin distracciones (hermanos, televisión, teléfono celular, etc.)
- Mi atención estará en el instructor o el orador.
- Silenciar mi micrófono para permitir que otros escuchen
- Use la función de levantar la mano para hacer una pregunta
- Dejar de silenciarme cuando el instructor me llame
- Cuando comparta, seré respetuoso y en el tema
- Mostrar responsabilidad y usar Zoom solo con fines educativos
- Use la función de chat adecuadamente

Entiendo que si estoy interrumpiendo la clase y mi instructor tiene que hablar conmigo tres veces durante la reunión de Zoom, se contactará a mis padres. Si la interrupción continúa, el instructor **me sacará** de la sala de Zoom.

Nombre del estudiante:

Acepto y acato las disposiciones de la siguiente declaración:

He discutido lo anterior con el participante y siento que entienden lo que se espera de ellos mientras participan en Zoom con el programa virtual ConnectiKids Inc. También entiendo que mi estudiante podría ser eliminado de Zoom si no cumple con las reglas y regulaciones de ConnectiKids Inc.

Firma de padre/guardián _____ Fecha _____

Relación _____