



## Inscripción de Día Extendido Kindergarten 2023-2024

*\*\*Utilice un formulario por niño. Incluya su dirección de correo electrónico y número de celular, que se usarán para notificarle sobre actualizaciones o cancelaciones.*

### **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

### **INFORMACIÓN DEL TUTOR:**

Nombre completo del tutor (#1): \_\_\_\_\_ Relación : \_\_\_\_\_

Numero (cell): \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre completo del tutor (#2): \_\_\_\_\_ Relación : \_\_\_\_\_

Numero (cell): \_\_\_\_\_

Dirección de casa: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### **CONTACTO DE EMERGENCIA/INFORMACIÓN ADICIONAL DE RECOGIDA (Nombre y número de teléfono que no sean tutores):**

Contacto 1: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

Contacto 2: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_

**ES MUY IMPORTANTE** que nos informe de cualquier problema de aprendizaje/médico/conductual, alergias y requisitos especiales para recoger a su hijo. Gracias.

---

---

---

---

## CONSENTIMIENTOS

*Mi hijo tiene permiso para ... (Circule uno)*

Asista a excursiones fuera del campus con el personal:    Si        No

La imagen de mi hijo se puede utilizar en materiales de relaciones públicas (tanto impresos como electrónicos):    Si        No

---

## MATRÍCULA MENSUAL

**\$500 /por mes**

**Lunes a Viernes 2:20 a 5 p.m.**

**Medio Días 11:45 a.m. 3 p.m.**

*\*\*Tenga en cuenta que los padres o tutores serán facturados mensualmente. Si necesita ayuda financiera, comuníquese con Susan Richards en richardss@npsk.org. Las solicitudes de asistencia financiera vencen el 4 de agosto. Se informará a las familias sobre el estado de la asistencia para la matrícula el 25 de agosto.*

---

### POLÍTICA DE PAGO:

El pago del primer mes debe realizarse en su totalidad en el momento de la inscripción. Los pagos posteriores vencen el primer día del mes, a partir del 1 de octubre. Aceptamos efectivo, cheques, MasterCard y Visa. Los cheques o giros postales son pagaderos a Nantucket Community School; incluya el nombre de su hijo en el memorándum de cheque. No hay una política de reembolso. Este formulario, con las firmas y el pago, es necesario para que su registro se considere completo. Deje su paquete en la oficina de NCS en la Escuela Primaria Nantucket o en 56 Center Street. Gracias.

### POLÍTICA DE RECOGIDA TARDÍA:

Los estudiantes deben ser recogidos a las 5:00 p. m. (3:00 p. m. los medios días). Ofreceremos un período de gracia de 10 minutos antes de que se considere que un miembro ha sido recogido tarde. Si no se recoge a tiempo, se aplicará lo siguiente:

Primera recogida tarde: Advertencia: firma del tutor

Segunda recogida tarde: advertencia final: firma del tutor

Tercera recogida tarde: Se cobrará una tarifa de \$25 por cada recogida después de la segunda infracción.

Si no se recoge después de 45 minutos, se notificará al Departamento de Policía de Nantucket.

He leído la información en este documento y acepto todas las políticas y procedimientos de Día Extendido:

---

Firma del tutor

---

Nombre impreso del guardián

---

Fecha

**AUTORIZACIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA, ACUERDO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTOS:**

En caso de que un participante se lesione o se enferme mientras participa en un programa ofrecido a través de la Escuela Comunitaria de Nantucket, el miembro del equipo a cargo se comunicará con el tutor del participante y/o contacto de emergencia. Sin embargo, si no se puede contactar al tutor y/o contacto de emergencia, o si a juicio del personal, la enfermedad o lesión requiere atención inmediata, la Escuela Comunitaria de Nantucket está autorizada a obtener la asistencia médica que se considere necesaria o apropiada, incluyendo, pero no limitado a, tratamiento médico apropiado en Nantucket Cottage Hospital. Para proporcionar esta autorización, este formulario de autorización médica de emergencia, el acuerdo de exención de responsabilidad y el formulario de consentimiento deben completarse y archivarse en la Escuela Comunitaria de Nantucket.

Yo, \_\_\_\_\_, el tutor legal del niño menor de edad, \_\_\_\_\_, que está inscrito en el programa/clase de Nantucket Community School, autorizó que dicho niño sea llevado al Nantucket Cottage Hospital cuando la necesidad de dicho tratamiento sea inmediata y los esfuerzos para comunicarse conmigo sean fracasado. Reconozco que soy responsable de todos los cargos por el tratamiento y la atención posterior brindada durante este período..

Yo, \_\_\_\_\_, el tutor del niño menor mencionado anteriormente, voluntariamente inscribo a dicho niño en el programa de la Escuela Comunitaria de Nantucket, y con la inscripción, doy mi consentimiento voluntario a las políticas de la Escuela Comunitaria de Nantucket y por la presente doy permiso para que mi hijo menor participe en el programa registrado. programas

Yo, \_\_\_\_\_, el tutor del niño menor mencionado anteriormente, entiendo y acepto salvar y eximir de responsabilidad al Pueblo de Nantucket, las Escuelas Públicas de Nantucket, la Escuela Comunitaria de Nantucket, sus agentes, servidores y empleados de cualquier y toda responsabilidad en de ninguna manera por cualquier ocurrencia en mi inscripción voluntaria de mí o de mi hijo en esta actividad que pueda resultar en lesiones corporales, pérdida o daño a la propiedad, muerte u otros daños para mí o mi familia, herederos o cesionarios.

En consideración de participar voluntariamente y poder inscribir a mi hijo en esta actividad, asumo personalmente todos los riesgos de lesiones en relación con este curso/programa/actividad. Entiendo que seré financieramente responsable por cualquier daño que mi hijo pueda causar en 2023/2024 en cualquier propiedad de las Escuelas Públicas de Nantucket/Escuela Comunitaria de Nantucket o cualquier ubicación de programa satélite. Entiendo que mi hijo también puede perder el privilegio de participar en programas actuales y/o futuros programas de Escuelas Comunitarias.

Además declaro que soy mayor de edad y legalmente competente para firmar esta afirmación y liberación; que entiendo que los términos del presente son contractuales y no meramente informativos; y que he firmado este documento como mi propio acto libre. Además, si me inscribo para una actividad que implique esfuerzo físico, declaro que he consultado con un médico sobre la salud física de mi hijo. Afirmo que mi hijo está en buena forma física y asumo la responsabilidad por el riesgo de lesiones a mi hijo. Me he informado completamente sobre el contenido de esta afirmación y liberación al leerla antes de firmar. En virtud de mi firma a continuación, doy fe de que he hecho algunas/todas las preguntas y he recibido respuestas satisfactorias a todas las preguntas que pueda haber tenido con respecto a este acuerdo de exención de responsabilidad.

Por la presente, autorizo la comunicación entre la Escuela Comunitaria de Nantucket y la escuela pública o privada específica de mi hijo para divulgar u obtener información pertinente sobre mi hijo menor de edad con fines de educación expresa, enriquecimiento o planificación del cuidado infantil.

En fe de lo cual, he ejecutado esta afirmación, consentimiento y liberación en Nantucket, MA en la fecha que se indica a continuación:

\_\_\_\_\_  
Firma del tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha