YDAY CAMP YMCA of Metropolitan Fort Worth
We build strong kids, strong families, strong communities

_____
Número de miembro

Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento	Edad	Grado	Sexo	Raza

Nombre preferido	Dirección Ciudad Código postal	Número de teléfono del hogar	Número de teléfono alternativo

Fecha de ingreso	Delegación de YMCA	Campamento al que asiste

Información familiar o sobre un adulto responsable. Madre	Información familiar o sobre un adulto responsable. Padre	Información familiar o sobre un adulto responsable. Tutor
_____ Nombre	_____ Nombre	_____ Nombre
_____ Lugar de trabajo	_____ Lugar de trabajo	_____ Lugar de trabajo
_____ Nro. de licencia de conducir Fecha de nacimiento	_____ Nro. de licencia de conducir Fecha de nacimiento	_____ Nro. de licencia de conducir Fecha de nacimiento
_____ Teléfono laboral Teléfono celular	_____ Teléfono laboral Teléfono celular	_____ Teléfono laboral Teléfono celular

Adulto con quien el niño vive: Madre ( ) Padre ( ) Ambos ( ) Tutor ( ) Otro ( ) _____

Custodia/Órdenes judiciales

¿Existe alguna orden judicial que afecte la custodia de este niño? _____ (Si la respuesta es Sí, debe presentar una copia de la documentación)
Si la respuesta es Sí, indique quién tiene la custodia: _____Indique si existe alguna orden de restricción: _____
El niño puede entregarse a: Padre ( ) Madre ( ) Otro ( ) : _____

Contacto de emergencia/Retiro del niño

Entiendo que mi hijo sólo será entregado a un adulto autorizado que yo designe. Las siguientes personas adultas tienen mi permiso para ser contactadas y mi hijo podrá retirarse con ellas. Al momento de retirar al niño, el adulto autorizado deberá presentar cualquier tipo de identificación emitida por el estado con fotografía.

_____ Nombre	_____ Nombre	_____ Nombre
_____ Relación	_____ Relación	_____ Relación
_____ Número de teléfono	_____ Número de teléfono	_____ Número de teléfono

Permiso de participación

Por el presente doy mi permiso para que mi hijo participe de las siguientes actividades:
Juegos acuáticos ( ) Juegos con regaderas de jardín ( ) Juegos en la piscina ( ) Natación ( ) Excursiones programadas ( ) Eventos programados ( )
Por el presente doy mi permiso para que la YMCA transporte y vigile a mi hijo cuando salga de excursión y regrese, según sea necesario.

YDAY CAMP YMCA of Metropolitan Fort Worth
We build strong kids, strong families, strong communities

_____
Número de miembro

_____
Nombre (en letra de imprenta) Firma Fecha

Historial de salud

Nombre del niño	Edad	Sexo

Nombre del padre, madre o tutor	Número de teléfono

Indicar cualquier restricción alimenticia:	Indicar cualquier restricción física:	Indicar cualquier alergia conocida:

Indicar cualquier condición médica que el niño padezca:

Detallar cualquier medicamento que el niño tome en forma regular:

Detallar cualquier conducta de su hijo en que pueda necesitar asistencia:

Detallar las actividades en las que su hijo pueda necesitar asistencia:

Los programas de campamento de día de la YMCA del área metropolitana de Fort Worth operan con las siguientes proporciones: Niños de 4 y 5 años (1 miembro del personal cada 8 campistas), niños de 6 años en adelante (1 miembro del personal cada 10 campistas). ¿Considera que esta proporción es adecuada para las necesidades de su hijo? Sí ( ) No ( )

Si su respuesta es No, explique:
_____

Acuerdo de los padres: Entiendo que la inscripción de mi hijo se encuentra en un período de prueba de hasta 2 semanas. Durante dicho período de prueba, el personal de YMCA lo observará en el entorno del programa para evaluar si se cumplen sus necesidades. Durante el período de prueba de 2 semanas, el personal de YMCA se comunicará con los padres o el tutor respecto de problemas que no cumplen con el Código de conducta para los programas de campamento de día de YMCA. Si no se puede lograr una adaptación razonable, la inscripción se dará por finalizada.

_____
Nombre del padre o madre (en letra de imprenta) Firma Fecha

¿Considera que existe alguna otra información que debamos conocer para asegurar el éxito de su hijo en nuestro programa de campamento de día?

Sólo para uso administrativo

Acciones a tomar:
_____
_____
_____

_____
Número de miembro

_____

Firma del padre o madre _____Fecha_____

Firma del director del programa de YMCA _____ Fecha_____

Consentimiento

Servicios médicos: En caso de que no puedan localizarme para organizar la atención médica de emergencia, autorizo al director de YMCA o a la persona encargada a llevar a mi hijo al hospital o consultorio médico indicados anteriormente. Autorizo al centro nombrado anteriormente a asegurar que se tomen todas y cada una de las medidas de atención de emergencia que mi hijo pueda llegar a necesitar.

Vacunas: Debo presentar una copia actualizada del registro de vacunación de mi hijo. Entiendo que si no vacuno a mi hijo por razones de conciencia, como creencias religiosas, debo adjuntar un formulario oficial y legalizado de declaración jurada, redactado y emitido por el Departamento Estatal de Servicios de Salud. Entiendo que esta declaración jurada tiene una validez de 2 años.

Permiso para recibir atención médica: Si no se indica un médico ni hospital, su niño será trasladado a las siguientes instalaciones médicas:
Campamentos de día en los condados Tarrant y Denton: Cook Children's Hospital, 801 7th Avenue Fort Worth, Texas 76104, 682-885-6800.
Campamentos de día en el condado Hood: Lake Granbury Medical Center, 1310 Paluxy Rd., Granbury, TX, 76048, 817-573-2273.

	Médico	Hospital
Nombre:	_____	_____
Dirección:	_____	_____
Teléfono:	_____	_____

_____ _____
Firma del padre, madre o tutor Fecha

Acuerdo de indemnización y exención de responsabilidad

YMCA of Metropolitan Fort Worth no asumirá responsabilidad por cualquier lesión ocasionada al participar en eventos atléticos, programas de cuidado infantil, excursiones y actividades entre padres e hijos, eventos especiales, programas deportivos o cualquier otra actividad relacionada patrocinada por YMCA. Existen determinados riesgos de sufrir lesiones que son inherentes a la participación en estos programas y eventos. YMCA of Metropolitan Fort Worth tampoco asumirá responsabilidad por cualquier elemento perdido o robado mientras los miembros o participantes del programa utilizan las instalaciones y propiedades de YMCA o las ubicaciones externas de los programas de YMCA. Yo, el abajo firmante, personalmente y en nombre de mis herederos, por el presente eximo de responsabilidad a YMCA of Metropolitan Fort Worth y sus empleados y agentes por cualquier reclamo por lesión, pérdida o daño que pueda sufrir como resultado de mi participación, incluso, si las hubiere, cualquier lesión causada por negligencia de YMCA, sus funcionarios, empleados, agentes y voluntarios o cualquier otra persona relacionada. **Autorizo a YMCA of Metropolitan Fort Worth a utilizar fotografías, filmaciones o grabaciones que puedan mostrar mi imagen o voz a fin de promocionar o interpretar los programas de YMCA sin recibir a cambio compensación alguna.**

SEGURO

Entiendo que soy responsable de contratar mi propia cobertura de salud y contra accidentes (y la de los demás miembros de mi familia, si corresponde) mientras participo de las actividades de la YMCA.

RETIRO POR RAZONES MEDICAS

En caso de enfermedad o lesión, autorizo a YMCA a brindar u obtener atención médica de emergencia para mí o miembros de mi familia. Entiendo y comprendo que la póliza de mi seguro familiar cubrirá cualquier accidente o reclamo médico. Si yo o algún miembro de mi familia necesitamos tratamiento médico especial, medicamentos recetados u atención hospitalaria, yo seré responsable de todos los gastos.

Información médica

Mi hijo _____ tiene/no tiene seguro médico para accidentes y enfermedades. Entiendo que si mi hijo no se encuentra asegurado, yo seré responsable de los costos médicos en los que se incurra por cualquier tratamiento médico o emergente.
Complete la siguiente información si su hijo está cubierto por un seguro.

_____
Número de miembro

_____	_____	_____
Nombre de la compañía aseguradora	Número de identificación	Número del grupo

_____ _____
Firma del padre, madre o tutor Fecha

YMCA of Metropolitan Fort Worth
Programa de becas

YMCA of Metropolitan Fort Worth es una organización sin fines de lucro, comprometida con el crecimiento espiritual, mental y físico de las personas. YMCA se basa en la comunidad y está aquí para servir a personas de todas las edades, procedencias, capacidades e ingresos. Las becas se otorgan según una escala móvil de tarifas, diseñada para adaptarse a la situación financiera de cada individuo. A través de los años, hemos descubierto que el programa de becas se utiliza mayormente para:

- jóvenes derivados por escuelas, iglesias y organizaciones,
- adultos temporalmente sin trabajo,
- padres y madres solteros con ingresos limitados,
- personas con ingresos fijos,
- personas abrumadas con gastos médicos y
- personas que experimentan otras dificultades financieras.

Complete el formulario adjunto sobre ingresos, tamaño familiar y cualquier otra información respecto de la situación financiera de su familia, para que podamos distribuir las becas de manera justa y consecuente. YMCA también requiere que las personas vuelvan a presentar su solicitud cuando se les solicite mantener actualizada la información ya registrada.

Sus tarifas estarán sujetas a cambio cuando vuelva a presentar su solicitud. Si usted no lo hace cuando se le solicita, su inscripción podría finalizar.

Para procesar su solicitud, es necesario que presente copias de la siguiente información:
(No presente documentos originales, solamente fotocopias)

- Los dos (2) últimos talones de su cheque de pago O BIEN una carta de su empleador en papel con el membrete de su compañía que especifique el monto de su salario, además de la siguiente información:
  1. horas trabajadas por semana,
  2. tarifa de su salario por hora y
  3. frecuencia con que recibe los cheques de pago.
- Comprobante de manutención de niños.
- Comprobante de pensión alimenticia.
- Comprobante de desempleo.
- Comprobante de cupón de alimentos.
- Comprobante de AFDC (Ayuda a familias con niños dependientes).
- Comprobante de SSA (Administración del seguro social) o SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario).
- Comprobante de manutención de padres.
- Comprobante de subsidio para vivienda.
- Comprobante de compensación para trabajadores.
- Copia de la última declaración de impuestos (solamente páginas 1 y 2).

NOTA: Si usted no dispone de una copia de su última declaración de impuestos, puede obtenerla llamando al Servicio de Impuestos Internos al teléfono gratuito 1.800.829.1040. Si usted no presentó declaración de

_____
Número de miembro

impuestos el último año o si no tiene los otros documentos, le solicitamos que presente una carta explicando su situación personal.

Agradecemos nuevamente su interés en YMCA of Metropolitan Fort Worth. Todas las solicitudes de becas serán tratadas con absoluta reserva. Los fondos se encuentran disponibles a través de United Way del condado Tarrant, de los gobiernos federal, estatal y local y de las contribuciones realizadas a YMCA. Complete la siguiente solicitud junto con los documentos de verificación de ingresos solicitados y envíelos a la oficina de su delegación. Podemos demorar hasta 5 días laborales en procesar su solicitud.

YMCA of Metropolitan Fort Worth
Solicitud de beca

Información del solicitante	Información del cónyuge
Nombre_____	Nombre_____
Dirección Código postal _____	Dirección Código postal _____
Teléfono del hogar_____	Teléfono del hogar_____
Lugar de trabajo _____	Lugar de trabajo _____
Teléfono laboral _____	Teléfono laboral _____

Los programas de la YMCA patrocinados por la financiación del gobierno deben suministrar la siguiente información:
Raza: Hispano____ Negro ____ Asiático ___ Blanco ____ Indio Americano _____ Otra _____
Estado civil: Casado _____ Soltero ____ Divorciado ___ Separado _____ Viudo _____

Enumero todas las personas que habitan en la misma vivienda (incluidos usted, otros adultos y todos los niños)

Nombre y apellido	Escuela/Empleador	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Número de Seguro Social

Ingreso bruto	**Solicitante**	**Frecuencia**	**Cónyuge**	**Frecuencia**
Empleo	$		$	
Manutención de niños	$		$	
Pensión alimenticia	$		$	
Desempleo	$		$	
Cupón de alimentos	$		$	
AFDC	$		$	
SSA/SSI	$		$	
Manutención de padres	$		$	
Subsidio para vivienda	$		$	
Compensación de trabajadores	$		$	
Otro	$		$	

_____
Número de miembro

Usted deberá presentar la documentación de todos los ingresos listados anteriormente. Por favor explique si no dispone de ninguno.

_____

_____

Certifico que la información mencionada arriba es verdadera y completa, a mi leal saber y entender. Acepto informar inmediatamente a YMCA acerca de cualquier modificación en mi ingreso o grupo familiar. Entiendo que proporcionar información falsa podría poner en peligro mi ayuda financiera.

_____ _____
Firma del solicitante **Fecha**

Sólo para uso administrativo

Fecha de recepción _____ Miembro del personal que recibe el formulario_____
Actividad o programa para el que aplica _____ Porcentaje de beca otorgado_____
Fecha de comienzo de la beca _____ Fecha de finalización de la beca_____

Procedimientos operativos de YMCA of Metropolitan Fort Worth

Filosofía

Brindar un ambiente enriquecedor dentro del cual se permita a los niños crecer como personas, desarrollar sus capacidades, mejorar sus relaciones, ser mejores líderes, saber apreciar la diversidad y DIVERTIRSE. Los programas de campamento de día de YMCA ofrecen campamentos tradicionales al aire libre, campamentos recreativos de verano, campamentos especiales, campamentos deportivos y campamentos para adolescentes. Visite nuestro sitio en Internet, www.ychildcarefw.org, para encontrar el campamento que mejor se adapte a las necesidades de su hijo. Los campamentos de día de YMCA brindarán a su hijo un perfecto equilibrio entre diversión, aprendizaje y desarrollo físico. Las actividades se planifican en torno a temas semanales de modo que resulten creativas y apropiadas según la edad. Contamos con personal bien entrenado y atento, actividades diarias estructuradas y excursiones durante todo el verano.

Los invitamos a acercarse y visitar el campamento de día de sus hijos. Usted puede visitarnos en cualquier momento, almorzar con nosotros, participar en las actividades, etc. Si desea ofrecerse como voluntario para liderar actividades o ser acompañante en las excursiones, le solicitamos que se ponga en contacto con el director de los campamentos de día de YMCA para completar una solicitud como voluntario.

Autorizaciones

YMCA of Metropolitan Fort Worth cumple con todas las normas que regulan los campamentos juveniles, tal como lo reglamenta la "Ley de campamentos juveniles" del Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas. La División de Sanidad General del Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas está ubicada en 1100 West 49th St, Austin, Texas 78756-3199, teléfono (512) 834-6707, sitio en Internet www.dshs.state.tx.us/youthcamp. Para poder cumplir debidamente con estas normas, los padres deben completar totalmente cada formulario de inscripción y de ser necesario, actualizar la información a lo largo del verano. Usted es responsable de mantener actualizados los registros de su hijo. La falta de actualización de los registros puede dar origen a penalidades de orden monetario.

Abandono y abuso de los niños

YMCA of Metropolitan Fort Worth presta especial atención a las acusaciones de abuso y abandono. Todos los años, el personal de nuestro campamento de día recibe entrenamiento sobre maltrato de niños, abuso sexual y prevención del abandono. YMCA denuncia todas las sospechas de abandono, abuso sexual y maltrato de niños. Las denuncias se realizan ante entidades locales encargadas del cumplimiento de la ley como el Servicio de Protección de Menores o la División de Explotación y Abuso del Departamento Estatal de Servicios de Salud (*Department of State Health Services Abuse and Exploitation division*). Línea gratuita para denuncias de abuso: 1-800-252-5400; o en Internet: www.txabusehotline.org.

_____
Número de miembro

Familias CCMS

La mayoría de las sedes de nuestros campamentos de día son contratistas de *Child Care Management Services* (Servicios de gestión del cuidado infantil). Aceptamos familias que reciben los servicios de CCMS (*Child Care Management Services*). Si desea que su niño participe en nuestros programas de campamento de día, le solicitamos que contacte a su Administrador de Casos de CCMS y elija uno de nuestros campamentos de día para que su hijo participe en el programa de verano.

Personal del campamento de día

Previo a su contratación, todo el personal de los campamentos de día de YMCA es sometido a una verificación de referencias y de antecedentes delictivos. El personal de los campamentos de día recibe más de 50 horas de entrenamiento por año que cubre, entre otros, los siguientes temas: resucitación cardiorrespiratoria (CPR), primeros auxilios, prevención de abuso infantil, salud y seguridad, transporte, procedimientos de emergencia, supervisión, excursiones, canciones, juegos, parodias, control en la piscina, cronogramas y rutinas diarias, comunicación con los padres y formación de equipos.

Políticas

YMCA of Metropolitan Fort Worth cuenta con políticas que se encuentran en vigencia sobre los siguientes temas: Salud y seguridad; transporte; instalaciones y terrenos; y procedimientos de emergencia. La mayoría de nuestros campamentos están autorizados por la Asociación Americana de Campamentos (*American Camping Association*). Si usted desea conocer estas políticas, contacte al director del campamento de día.

Procedimientos

Criterios para casos de enfermedad y exclusión: Un niño deberá permanecer en su hogar si no se encuentra en condiciones de salir o participar en el programa debido a alguna enfermedad. Si un niño se siente enfermo mientras está en el campamento, se lo hará descansar en un lugar tranquilo y se notificará a los padres. Se solicitará a los padres que retiren a su hijo por las siguientes razones:

- diarrea importante,
- vómitos excesivos,
- úlceras en la boca con salivación,
- cambios de conducta incontrolables,
- erupción severa de origen desconocido,
- fiebre axilar mayor a los 99.4° F (37.5°C),
- respiración anormal (en casos urgentes se llamará al 911) y
- el niño no puede manejar sus síntomas o hay otras señales de que el niño puede estar gravemente enfermo.
- Los niños que tengan piojos deberán estar libres de liendres antes de regresar al campamento.
- Cualquier situación que requiera atención médica, en la cual un médico termine la atención del niño, deberá contar con un "Alta de atención médica" firmada por el médico.

Para que el niño pueda regresar al campamento deberán transcurrir 24 horas sin que presente síntomas.

Accidentes: Un miembro del personal de YMCA se ocupará inmediatamente de los primeros auxilios y los padres serán informados cuando retiren al niño. Si fuera necesaria atención médica inmediata, un miembro del personal de YMCA contactará a los padres para organizar el retiro del niño. Si se necesitara atención médica urgente, se contactará al 911. En caso de no poder contactar a ninguno de los padres, se llamará a los contactos de emergencia. Si tampoco se pudiera ubicar a los contactos de emergencia, se llamará a los adultos autorizados para retirar al niño. Si no fuera posible ubicar a ninguna de las personas registradas en el formulario de inscripción, y según la gravedad del accidente, YMCA hará lo posible por mantener cómodo al niño o se comunicará con el 911.

Medicamentos y protectores solares: Los programas de campamento de día de YMCA se harán cargo de que los niños tomen sus medicamentos en virtud de las siguientes condiciones:

- los medicamentos deben estar en su envase original;
- los medicamentos o la receta no deberán estar vencidos;
- debe existir un permiso por escrito de los padres;
- debe completarse el formulario sobre medicamentos de YMCA; y
- las instrucciones de dosificación recibidas de los padres deberán coincidir con los requisitos de dosificación y edad estipulados en el envase original.
- YMCA no administrará medicamentos indicados por los padres que no coincidan con los requisitos recomendados de dosificación y edad que aparecen en el envase original.

Todos los niños deberán traer diariamente su protector solar al campamento. El envase deberá tener escrito el nombre de cada niño. El personal de YMCA ayudará a aplicarse el protector solar a los niños de 6 años y menores, si es necesario, y enseñará su correcta aplicación a los mayores de 6 años, para que lo hagan ellos mismos.

Ingreso y retiro de los niños: Los niños deberán ingresar a las instalaciones del campamento de día acompañados por un pariente o un adulto y serán registrados todos los días. Usted deberá acompañar al niño hasta el registro aunque venga en automóvil. YMCA no se hará responsable de ningún niño que no haya sido ingresado por uno de los padres o por un adulto. El retiro del niño por parte de un adulto autorizado se deberá registrar a diario. El formulario de inscripción debe contener información sobre los adultos autorizados. Ningún niño será entregado a personas que no figuren en el formulario de inscripción. Solicitamos que venga preparado para exhibir su identificación cuando retire al niño (o niños). Las personas que se presenten a retirar a los niños deberán ser mayores de 18 años. En caso de emergencia, si usted necesita que alguien que no figure en el formulario de inscripción retire a su niño, deberá notificarlo al director del campamento y hablar con él en forma personal. En caso de que un niño no sea retirado dentro de las dos horas siguientes al cierre del programa del campamento de día, se contactará a las entidades locales encargadas del cumplimiento de la ley para que supervisen al niño hasta que sus padres puedan ser ubicados.

Cuidado de niños: Los empleados de la YMCA no están autorizados a cuidar ni transportar ningún niño fuera del programa. La infracción de esta disposición será motivo del despido inmediato del empleado.

Problemas en el hogar: Cualquier problema o cambio en el hogar puede afectar directamente el comportamiento de su hijo mientras se encuentra en el campamento. Le solicitamos que nos mantengan informados sobre tales problemas o cambios en la vida de sus hijos para poder entender sus necesidades. Nos gustaría trabajar en equipo; esto nos permitirá brindarle a su niño el mejor ambiente para su crecimiento y experiencia.

Pautas de disciplina: Nuestros programas de campamento de día se esfuerzan por satisfacer las necesidades de todos los niños y de sus padres sin descuidar los requerimientos particulares de cualquiera de ellos, dentro de los límites de las pautas y reglas establecidas. El programa de campamento de día de YMCA ha establecido reglas, reprimendas y una política de tolerancia cero para determinadas conductas. La YMCA se reserva el derecho de suspender o expulsar a cualquier niño del programa en cualquier momento, dependiendo de la gravedad de las acciones del niño o de sus padres. Solicitamos que lea y firme el “Código de conducta” adjunto a este paquete de inscripción.

Manual para los padres: Cada programa de campamento de día le entregará un Manual para los padres. El mismo contiene información específica relacionada con el lugar del campamento. Solicitamos que lo conserve a mano como referencia durante todo el verano.

_____
Número de miembro

Acuse de recibo de los padres

He completado el paquete de inscripción. _____ Inicial

He entendido los procedimientos operativos de este paquete de inscripción. _____ Inicial

He entregado a YMCA una copia actualizada del registro de vacunación de mi hijo o una declaración jurada autorizada. _____ Inicial

He suministrado toda la información necesaria para recibir ayuda financiera de YMCA (si corresponde)._____ Inicial
He suministrado información médica y del seguro actualizada a la fecha._____Inicial

_____ _____
Firma del padre, madre o tutor Fecha

Código de conducta del campamento de día de YMCA

Campistas

REGLAS DE YMCA

- Mantener las manos, los pies, el cuerpo y tus objetos alejados de los demás.
- Respetar al personal, a los demás y a ti mismo.
- No destruir intencionalmente la propiedad de YMCA.
- No alejarse sin la compañía de un miembro del personal de YMCA.
- Limpiar el lugar después de las actividades.
- Hablar por ti mismo, no por los demás.

Reprimendas establecidas por YMCA

1. advertencia verbal,
2. cambio de actividad,
3. suspensión temporal de las actividades,
4. notificación a los padres cuando retiran al niño,
5. reunión con los padres/creación de contrato de comportamiento,
6. suspensión el día siguiente (1 día)/sin reembolso,
7. suspensión los 3 días siguientes (3 días)/sin reembolso,
8. reunión entre el director del campamento, los padres y el niño y

9. expulsión del programa.

Política de tolerancia cero

- daño físico,
- amenazas verbales que puedan causar daño físico o destrucción de la propiedad,
- contacto no apropiado,
- posesión de armas,
- posesión de sustancias controladas,
- posesión de alcohol y
- uso de lenguaje grosero.

YMCA se reserva el derecho de aplicar directamente y en cualquier momento una reprimenda mayor, si así lo exigiera la gravedad de la infracción.

Adultos

Las siguientes políticas y procedimientos han sido creados para cumplir con las normas, políticas y procedimientos de YMCA, el Departamento Estatal de Servicios de Salud y el Código de Familia de Texas. Todo el personal y los voluntarios de YMCA conocen estas políticas y procedimientos.

1. Comuníquese con el director del campamento diariamente, si fuera posible.
2. Visite nuestro programa de campamento de día y diviértase junto a su niño; usted es bienvenido.
3. Suministre información detallada al director del campamento si surgieran problemas relacionados con la custodia.
4. No debe estar en contacto con los niños bajo cuidado toda persona que tenga un comportamiento o estado de salud que represente una amenaza inmediata o un peligro para la salud y seguridad de los niños.
    a. No se enfrente a ningún niño en modo amenazante.
    b. No enfrente a niños de otras familias.
    c. Está prohibido y es ilegal el uso de lenguaje obsceno en presencia de un menor.
    d. Informe sus inquietudes al director del campamento.
    e. Contactaremos al 911, en caso de que muestre una conducta amenazadora hacia un miembro del personal de YMCA o hacia un niño.
5. No podrá consumir alcohol ni sustancias controladas sin receta médica durante el desarrollo del programa, el transporte o las excursiones. Las personas no podrán participar en el programa, el transporte o las excursiones si se encuentran bajo la influencia del alcohol o una sustancia controlada o si sus capacidades se ven disminuidas por esta causa.
    a. Los niños no serán entregados a sus padres, tutores o cualquier otro adulto autorizado si el personal de YMCA percibe que esa persona está consumiendo o bajo la influencia del alcohol o una sustancia controlada o si sus capacidades se ven disminuidas por esta causa.
6. No está permitido fumar ni utilizar productos que contengan tabaco durante el programa, dentro de las instalaciones, en el patio de juegos, en los vehículos de transporte ni durante las excursiones.

_____ _____
Firma del padre, madre o tutor Fecha