



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES®  
 POR UNA VIDA SALUDABLE  
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

ID# \_\_\_\_\_

# LEBANON VALLEY FAMILY YMCA

## EL CENTRO DE JÓVENES DE LA FAMILIA FREER

### GRADOS 6 AL 12 (EDAD 18 Y MENORES)

El Centro de Jóvenes es un programa después de la escuela diseñado para adolescentes a ejercitar el espíritu, mente y cuerpo en un ambiente seguro y positivo. Mientras los estudiantes exploran, aprenden, y crecen, nuestros empleados ayudaran a desarrollar relaciones sanas, buen carácter, y llegar al mayor potencial como adultos.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Sexo: M / F

Describe cualquier diagnostico medico, alergias o restricciones físicas que pueden afectar la participación: \_\_\_\_\_

Describe cualquier restricción de alimentos: \_\_\_\_\_

Nombre del Padres/Tutores: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de la Calle: \_\_\_\_\_ Apartamento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código de Área: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Marque si desea recibir actualizaciones periódicas de eventos, excursiones y otros acontecimientos del programa. Dirección de Email de Padres: \_\_\_\_\_

Yo certifico que soy el padre o tutor legal del estudiante arriba mencionado. Proporciono mi consentimiento para que mi hijo/a asista al Centro de Jóvenes de la Familia Freer (Centro) en la YMCA. Doy permiso a mi hijo/a a firmar el Código de Conducta (CC), que mi hijo/a es responsable de seguir. Yo entiendo que la acción disciplinaria puede ser tomada por romper o ignorar CC, la instrucción del personal, u otras normas del Centro.

Yo entiendo que Centro es un centro de acogida y se les permite a los estudiantes para ir y venir a su discreción. Entiendo que, por razones de seguridad, mi hijo/a puede estar sujeto a búsqueda de persona o de propiedad, mientras que este en la YMCA. Yo entiendo que mi hijo/a es el único responsable de sus pertenencias, incluso en caso de pérdida, robo o daño en el Centro. Entiendo que la actividad física tiene lugar un YMCA y podría causar lesiones.

Yo entiendo que mi hijo/a es el único responsable de comportarse de manera segura y apropiada. Yo doy consentimiento para que de mi hijo/a que pueden adoptarse con fines de miembros o para la publicidad (por ejemplo: folletos, guías y la página del Facebook).

**Yo afirmo que toda la información contenida aquí es completa y exacta de acuerdo a mi conocimiento:**

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DE PADRES/TUTORES

\_\_\_\_\_  
 FECHA

HORAS DEL PROGRAMA  
 AÑO ESCOLAR | Lun-Vie (3-6pm)  
 VERANO | Lun-Vie (12-4pm)

DIRECTOR DEL CENTRO DE JÓVENES  
 Aurelis Garcia | 717-376-1395  
 agarcia@lebanonymca.org