



# PROGRAMA PARA

*después de escuela*



INSPIRING YOUTH  
EMPOWERING FAMILIES

2021-22

[www.themixlancaster.org](http://www.themixlancaster.org) | 717-393-1523



## The Mix After School Program Application

### Información de Estudiante:

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_

Nombre de Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Numero de identificación estudiantil: \_\_\_\_\_

Identifique medicamentos que estudiante toma: \_\_\_\_\_

Alergias y/o restricciones dietéticas: \_\_\_\_\_

Identifique cualquier otra información que nos ayude a comprender a su hijo (I.E.P, Plan de comportamiento, etc) \_\_\_\_\_

### Información Médico Primario:

Nombre de doctor: \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Dirección completa de oficina de doctor: \_\_\_\_\_

Hospital preferido: \_\_\_\_\_

**Talla de Camiseta:**  Youth S (6-8)  Youth M (10-12)  Youth L (14-16)

Adult S  Adult M  Adult L

**Rasa de Estudiante (Marque los que aplique):**

Indio Americano  Asiatico  Afroamericano  Medio este  Blanco/caucásico

NativeHawaiian/Pacific Islander  Otra raza \_\_\_\_\_

**Origen étnico de estudiante**  Hispanic/Latino  Non-Hispanic/Non-Latino

### Información de Padres/Guardian:

Nombre de padre primario: \_\_\_\_\_

Relación con estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Nombre donde trabaja: \_\_\_\_\_ Telefono de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_

Please return this application to The Mix 520 North Street Lancaster, Pa 17602 or email it to [office@themixlanaster.org](mailto:office@themixlanaster.org)

Nombre de padre/guardian secundario: \_\_\_\_\_

Relaciòn con estudiante: \_\_\_\_\_ Correo electrònico: \_\_\_\_\_

Direcciòn completa: \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Nombre de trabajo: \_\_\_\_\_ Telefono de trabajo: \_\_\_\_\_

Direcciòn de trabajo: \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia: (Por favor de poner 2 personas que no sean los padres indicados previamente):**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Direcciòn completa: \_\_\_\_\_

Relaciòn con estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Direcciòn completa: \_\_\_\_\_

Relaciòn con estudiante: \_\_\_\_\_

**Opciones para cena (Por favor, elija uno):**

Si, quiero que mi hijo/a reciba cena.

No, no quiero que mi hijo/a reciba cena.

**Opciones para despido (Por favor, elija uno):**

Si, mi hijo/a puede caminar a casa al final del programa

No, no quiero que mi hijo/a camine, yo buscare a mi hijo/a al final del programa

**Autorizaciones y Declaraciones (Por favor ponga sus iniciales en cada declaracion):**

- Yo afirmo que mi hijo/a esta en buena salud y fisicamente capaz de participar en las actividades requeridas mientras en The Mix. Por la presente libero a The Mix y sus empleados de todos los reclamos de responsabilidad por cualquier daño o lesion que pueda sufrir mi hijo mientras esta en The Mix y en cualquier de sus actividades y viajes.  
\_\_\_\_\_

- Yo doy permiso que mi hijo/a sea transportado a cualquier actividad que no sea en la propiedad de The Mix incluyendo viajes, eventos especiales, o emergencias. \_\_\_\_\_

- The Mix no sera responsable por la destruccion, robo, o desapariciòn de cualquier articulo o objeto electronico que su hijo/a trae. \_\_\_\_\_

- En caso de una emergencia, mi hijo/a puede ser transportado para el hospital mas cercano. \_\_\_\_\_

Please return this application to The Mix 520 North Street Lancaster, Pa 17602 or email it to [office@themixlanaster.org](mailto:office@themixlanaster.org)

- The Mix puede incluir a mi hijo/a en fotos, videos o artículos que se publiquen en los medios de comunicación. \_\_\_\_\_

**Código de conducta del estudiante:**

El personal y los partidarios de The Mix se esfuerzan por hacer que nuestro ambiente sea seguro y acogedor. Buscamos enriquecer el desarrollo educativo, físico y espiritual de todos los estudiantes. Los estudiantes juegan un papel clave en hacer que nuestra comunidad sea acogedora, por lo que pedimos que todos los estudiantes acepten seguir el código de conducta.

1. Los estudiantes se tratarán entre sí y a los miembros del personal con respeto.
2. Los estudiantes no serán física o verbalmente abusivos con otros.
3. Los estudiantes no dañarán intencionalmente la propiedad de The Mix.
4. Los estudiantes no maldecirán ni usarán lenguaje abusivo.
5. Los estudiantes pueden ser removidos de The Mix inmediatamente si son especialmente violentos o irrespetuosos con los estudiantes o el personal.

**Consecuencias:**

<sup>1º</sup> Estudiante recibirá una advertencia verbal.

<sup>2º</sup> Padre / Tutor será contactado para recoger al estudiante.

<sup>3º</sup> Si un estudiante no coopera continuamente, nos reservamos el derecho de retirarlo del Programa después de la escuela.

**He leído el Código de Conducta estudiantil y acepto que mi estudiante participe en el programa after school de The Mix.**

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de niño \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## **Teléfono celular & electrónica Memo**

The Mix se esfuerza por ayudar a los jóvenes a prosperar en todas las áreas del desarrollo. Mientras los estudiantes están bajo nuestro cuidado, somos responsables de su seguridad y bienestar. No podemos monitorear todos los dispositivos que un estudiante puede traer. Por esta razón, The Mix se adherirá a las mismas reglas y pautas que el Distrito Escolar de Lancaster, que es el siguiente:

"Los estudiantes tienen prohibido el uso no autorizado de dispositivos electrónicos durante la jornada escolar en los edificios del distrito; en la propiedad del distrito; en autobuses y vehículos de distrito; durante el tiempo que los estudiantes están bajo la supervisión del distrito; mientras que los estudiantes asisten a actividades patrocinadas por la escuela, y en vestuarios, baños, suites de salud y otras áreas de cambio en cualquier momento.

Los dispositivos electrónicos incluirán todos los dispositivos que puedan tomar fotografías; grabar datos de audio o vídeo; almacenar, transmitir o recibir mensajes o imágenes; o proporcionar conexiones inalámbricas sin filtrar a Internet. Los ejemplos de estos dispositivos electrónicos incluyen, pero no se limitarán a: punteros láser, radios, consolas de juegos portátiles, asistentes digitales personales (PDA), teléfonos celulares, dispositivos móviles y computadoras portátiles, así como cualquier nueva tecnología desarrollada dentro de capacidades similares.

Los estudiantes tienen prohibido tomar, almacenar, difundir, transferir, ver o compartir imágenes o fotografías obscenas, pornográficas, lascivas o ilegales, ya sea por transferencia electrónica de datos u otros medios, incluidos, entre otros, los mensajes de texto y el correo electrónico" (p. 21 Standards & Expectations of Behavior for Students-SDOL).

The Mix no será responsable de los dispositivos perdidos, dañados o robados. Si su hijo trae un dispositivo electrónico, debe guardarlo en su bolsa. La primera vez que se vea, recibirán una advertencia verbal. La segunda vez que se ve, el personal les pedirá que lo entreguen hasta el final del día. Si surgiera un problema en el que el estudiante no quiera entregarlo, se llamará al padre/tutor para que recoja el dispositivo o a su hijo.

Por favor, firme que ha leído y entendido nuestras directrices sobre electrónica.

---

Firma del padre/tutor

Fecha

Please return this application to The Mix 520 North Street Lancaster, Pa 17602 or email it to [office@themixlancaster.org](mailto:office@themixlancaster.org)



## Fortalezas familiares y evaluación de necesidades

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

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Apoyamos a toda su familia, no solo a su hijo inscrito. Por favor, ayúdenos a conocer mejor a su familia y las formas en que podemos apoyar sus necesidades e intereses.

### **Obligatorio:**

¿Su familia tiene alguna emergencia o necesita asistencia inmediata en las siguientes áreas?

Alimentación  Vivienda/Refugio  Ropa  Servicios públicos/Asistencia/ Asesoramiento

Violencia doméstica  Problemas de salud  Abuso infantil

Abuso de drogas/alcohol  Otras necesidades: \_\_\_\_\_

**REQUERIDO:** Numero de personas en el hogar: (Por favor, compruebe uno)

2  3  4  5  otra cantidad \_\_\_\_\_

Ingresos anuales: (Por favor, compruebe su ingreso familiar TOTAL)

\$0-\$10,000  \$10,000-\$20,000  \$20,000-\$30,000  \$30,000-\$40,000

Otra cantidad

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de niño

\_\_\_\_\_  
Fecha

Please return this application to The Mix 520 North Street Lancaster, Pa 17602 or email it to [office@themixlancaster.org](mailto:office@themixlancaster.org)