



BOYS & GIRLS CLUBS  
OF NORTHWEST GEORGIA

# Afiliación

## Paquete de solicitud

FECHA DE DEVOLUCIÓN DE LA  
SOLICITUD  
(SOLO PARA USO INTERNO)

---

**¡Aquí comienza el futuro!**

---

### REQUISITOS PARA LA APROBACIÓN DE SOLICITUD DE MEMBRESÍA

- ✓ Se debe completar el paquete de solicitud y entregarse personalmente al secretario de membresía de Boys & Girls Club **en el Club al que su hijo piensa asistir**. Si tiene alguna duda relacionada a la solicitud, comuníquese con el secretario de membresía o el director del Club **en ese Club en particular**. Puede encontrar una lista de nuestros clubes, sus ubicaciones e información de contacto en la siguiente página.
- ✓ Recibirá una notificación de la fecha de inicio de su hijo por parte de su Club dentro de los cinco días hábiles posteriores a que el secretario de Boys & Girls Club haya recibido esta solicitud completa.
- ✓ El paquete debe estar relleno **por completo**, de lo contrario se le devolverá como incompleto. Si se le devuelve este paquete, debe completarlo y enviarlo nuevamente al secretario de membresía para su aprobación.

Con el propósito de promover la igualdad de oportunidades para todos los solicitantes, Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia opera por orden de llegada y otorga membresía a los solicitantes de acuerdo con los procedimientos descritos en el proceso de membresía. Se aceptan todas las solicitudes de membresía. Sin embargo, la membresía activa durante un semestre actual puede no estar disponible inmediatamente en el momento de la presentación de la solicitud. Si un solicitante pide un determinado sitio del Club que no tenga disponibilidad, el hijo del solicitante puede asistir a un sitio alternativo del Club (con el transporte garantizado por el padre, en caso de no ser garantizado por los Boys & Girls Clubs), o el miembro puede ser colocado en una lista de espera para el sitio del Club solicitado.

Una vez que un niño se convierte en miembro de los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia, se les considera miembros de por vida incluso si la persona no continúa asistiendo a ninguno de los Boys & Girls Clubs of America.

Boys & Girls Clubs de Northwest Georgia ofrece una comida diaria aprobada por el USDA a todos los miembros del club. *USDA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.*

---



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

## **POLÍTICA PARA LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE MEMBRESÍA**

Todas las solicitudes deben entregarse personalmente al secretario de membresía o **al Director de la Unidad en el Club al que desea que asista su hijo** entre la 1 pm y las 6 pm, de lunes a viernes. **Llame al Club antes de dejar su solicitud para asegurarse de que el secretario o el Director de la Unidad estén disponibles.** La dirección del club y los números de teléfono se pueden encontrar a continuación. El secretario en ese Club puede ayudarlo con cualquier pregunta o inquietud que tenga.

Para más información, visite [www.bgcnwga.org](http://www.bgcnwga.org) o comuníquese con el **Boys & Girls Club más cercano a usted** o con la oficina administrativa de Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia:

**Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia**  
**Oficina Administrativa**  
211 East Main Street  
Rome, GA 30161  
Teléfono: (706) 234-8591  
Fax: (706) 234-1640

---

## **UBICACIONES DEL CLUB**

---

Si tiene preguntas sobre esta solicitud, comuníquese con el Boys & Girls Club al que desea que asista su hijo entre la 1 pm y las 6 pm, de lunes a viernes. Las solicitudes completas deben **entregarse personalmente al secretario o al Director de la Unidad en el Club al que desea que asista su hijo.**

**South Rome Club y**  
**Centro de Adolescentes**  
211 East Main Street  
Rome, GA 30161  
706-234-4565  
**Director:**  
Sr. Ishmael Woods

**West Rome Club**  
100 Gadson Street  
Rome, GA 30165  
706-234-0594  
**Directora:**  
Sra. Jaleesa Foster

**Cedartown Club**  
321 East Queen Street  
Cedartown, GA 30125  
770-749-0869  
**Director:**  
Sra. April Sams  
*\*Entrenadora Certificado de  
BGC*



**BOYS & GIRLS CLUBS  
OF NORTHWEST GEORGIA**

## SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Nombre del club: \_\_\_\_\_  
 Nombre del niño/niña: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Género:  M  F Origen étnico: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Identificación del estudiante ( se encuentra en el boleto de calificaciones): \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico del padre/madre o tutor: \_\_\_\_\_  
 ¿Le gustaría recibir nuestro boletín electrónico bimensual para mantenerse informado sobre las actividades del Club?  
 Sí  No

### Información de la escuela:

Información actual del docente: \_\_\_\_\_  
 Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Almuerzo gratuito o reducido: \_\_\_\_\_

### Información médica:

Nombre del doctor: \_\_\_\_\_ Teléfono del doctor: \_\_\_\_\_  
 Permiso del médico para el tratamiento / hospital:  Sí  No Medicaid:  Sí  No  
 ¿Su familia cuenta con un seguro de salud y / o accidentes:  Sí  No  
 Problemas graves de salud:  Sí  No Si la respuesta es Sí, explique: \_\_\_\_\_  
 Medicamentos:  Sí  No Si la respuesta es Sí, explique: \_\_\_\_\_  
 Su hijo/hija es alérgico a algo?: \_\_\_\_\_

Shots:	Hepatitis	MMR	HIB	Polio	DTP Shot	Chicken Pox
1 <sup>st</sup> Shot	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2 <sup>nd</sup> Shot	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3 <sup>rd</sup> Shot	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4 <sup>th</sup> Shot	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5 <sup>th</sup> Shot	_____	_____	_____	_____	_____	_____

### General:

Cuidad de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado/País de nacimiento: \_\_\_\_\_  
**OLICITUD. SE INCLUYE LA COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO:**  SÍ  NO  
 Esta información es confidencial y no será compartida con nadie fuera del club.

## SOLACITUD DE MEMBRESIA- LISTA DE CONTACTO Y RECOGIDA

### Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia

Nombre del Miembro: \_\_\_\_\_

<p><b>Contacto Principal</b>            Relación con el miembro: _____            Padre / Tutor: ____ Emergencia: ____            Persona autorizada para recoger a un miembro: ____            Nombre: _____            Ocupación: _____            Dirección: _____            Empleador: _____            Dirección: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Correo electrónico: _____</p>	<p>Relación con el miembro: _____            Padre / Tutor: ____ Emergencia: ____            Persona autorizada para recoger a un miembro: ____            Nombre: _____            Ocupación: _____            Dirección: _____            Empleador: _____            Dirección: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Correo electrónico: _____</p>
<p>Relación con el miembro: _____            Padre / Tutor: ____ Emergencia: ____            Persona autorizada para recoger a un miembro: ____            Nombre: _____            Ocupación: _____            Dirección: _____            Empleador: _____            Dirección: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Correo electrónico: _____</p>	<p>Relación con el miembro: _____            Padre / Tutor: ____ Emergencia: ____            Persona autorizada para recoger a un miembro: ____            Nombre: _____            Ocupación: _____            Dirección: _____            Empleador: _____            Dirección: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Correo electrónico: _____</p>
<p>Relación con el miembro: _____            Padre / Tutor: ____ Emergencia: ____            Persona autorizada para recoger a un miembro: ____            Nombre: _____            Ocupación: _____            Dirección: _____            Empleador: _____            Dirección: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Correo electrónico: _____</p>	<p>Relación con el miembro: _____            Padre / Tutor: ____ Emergencia: ____            Persona autorizada para recoger a un miembro: ____            Nombre: _____            Ocupación: _____            Dirección: _____            Empleador: _____            Dirección: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Teléfono: _____ Tipo: _____            Correo electrónico: _____</p>

**Hogar:***NOTA: Esta información se recopila SOLO para fines de redacción de subvenciones*El miembro vive con:  Mamá  Madrastra  Papá  Padrastro  Abuelo  Otro: \_\_\_\_\_

Desarrollo de viviendas: \_\_\_\_\_

Anual	\$0 - \$5000 _____	\$ 30,001 - \$ 35,000 _____	\$ 60,001 - \$ 65,000 _____
Ingresos	\$ 5001 - \$ 10,000 _____	\$ 35,001 - \$ 40,000 _____	\$ 65,001 - \$ 70,000 _____
Nivel:	\$10,001 - \$15,000 _____	\$ 40,001 - \$ 45,000 _____	\$ 70,001 - \$ 75,000 _____
	\$15,001 - \$20,000 _____	\$ 45,001 - \$ 50,000 _____	\$ 75,001 - \$ 80,000 _____
	\$ 20,001 - \$ 25,000 _____	\$ 50,001 - \$ 55,000 _____	\$ 80,001 - \$ 85,000 _____
	\$ 25,001 - \$ 30,000 _____	\$ 55,001 - \$ 60,000 _____	\$ 85,001 - \$ 90,000 + _____

Número de personas en el hogar: \_\_\_\_\_

¿Algún miembro de la familia de 65 años o más?  Sí  No¿Algún miembro de la familia actualmente en el ejército o un veterano?  Sí  No¿Alguno de los miembros de la familia está discapacitado?  Sí  NoJefe de hogar:  Femenino  MasculinoPadre soltero:  Sí  No**Características físicas del niño:**

Color de ojos: \_\_\_\_\_ Color de pelo: \_\_\_\_\_ Color de piel / Características: \_\_\_\_\_

Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

**Exención de responsabilidad:**

Por la presente, doy permiso a mi hijo / hija \_\_\_\_\_ para asistir y participar en actividades patrocinadas por el Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia. Por la presente libero a la Alianza de GA de Boys & Girls Clubs, al DHS y Boys & Girls Clubs, sus directores, empleados, asociados y contribuyentes de cualquier responsabilidad por cualquier lesión, pérdida o robo en que haya incurrido mi hijo / hija mientras participaba. Además, por la presente autorizo el examen médico y el tratamiento de emergencia para mi hijo / hija por un médico calificado y con licencia en caso de un accidente. Mi firma indica que entiendo completamente la declaración anterior.

Firma del padre / madre / tutor: \_\_\_\_\_ Firma del miembro: \_\_\_\_\_

**SOLO PARA USO DE LA OFICINA** Número de membresía: \_\_\_\_\_

Fecha de entrada: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ Miembro nuevo / renovado: \_\_\_\_\_ Procesado por: \_\_\_\_\_



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

---

## **POLÍTICA DE IDENTIFICACIÓN DE MEMBRESÍA Y POLÍTICA DE RECOGIDA**

---

### **SECCIÓN I: LISTA DE RECOGIDA AUTORIZADA**

Todos los padres, tutores y / o personas autorizadas que recojan a **cualquier miembro que asista a cualquiera** de los sitios del Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia deben tener su fotografía / imagen ingresada en el sistema de seguimiento de membresía junto con la foto del niño / miembro para que el secretario verifique que usted es una persona autorizada (padre, tutor legal o de otro tipo), que puede recoger a ese miembro (s) del sitio del Club. Si la persona autorizada **no** tiene su imagen / foto colocada en el sistema de seguimiento de membresía junto con la foto / imagen de su hijo / miembro, entonces esa persona debe traer una tarjeta de identificación con foto (es decir, la licencia de conducir del estado de Georgia) al momento de recogerlo, **todos y cada uno de los días** que recojan a un miembro.

Si una persona que no sea el padre o tutor legal intenta recoger a algún miembro del Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia Club, debe aparecer como persona autorizada en el sistema de seguimiento de membresía para recoger a ese miembro. Si esa persona **no** figura como persona autorizada para recoger al miembro, entonces la autorización debe obtenerse mediante la confirmación telefónica del padre o tutor legal del miembro **ANTES** de que el miembro sea entregado a esa persona. La persona también debe presentar una tarjeta de identificación con foto (por ejemplo, la licencia de conducir del estado de Florida) para verificar que son quienes dicen ser.

---

### **SECCIÓN II: POLÍTICA DE IDENTIFICACIÓN DE LA MEMBRESÍA**

- I. TRANSPORTE:** Todos los miembros recibirán una tarjeta de membresía para fines de identificación. Todos los miembros deben llevar su tarjeta de membresía **todos los días** para ser trasladados tanto en autobús como en van de su escuela a cualquier sede Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia.
- II. ENTRADA DEL CLUB:** Todos los miembros deben llevar su tarjeta de membresía **cada día** que asistan al Club. Si su hijo **no tiene su tarjeta de membresía**, se le pedirá que haga lo siguiente:
  - a. Traiga la tarjeta de membresía del niño y / o
  - b. Recoja al niño **inmediatamente** del Club y / o
  - c. Pagar una tarifa de reemplazo de \$ 3. La tarifa de \$ 3 se cobrará al padre o tutor y debe pagarse en el momento de la recogida / salida para que el niño reciba la membresía en el Club al día siguiente.
- III.** Si a su hijo **NO** se le ha emitido una tarjeta de membresía, notifíquelo al secretario del Club de su hijo.
- IV.** Si su hijo ha **perdido** su tarjeta de membresía, notifíquelo inmediatamente al secretario del Club. Reemplazar las tarjetas de membresía tiene un coste de \$ 3.

---

**Renuncia de responsabilidad:** He leído y entiendo la política tal como está actualmente y está escrita en estas páginas. Entiendo que la política está sujeta a cambios sin previo aviso y queda a discreción de Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia. Sin embargo, para comunicar efectivamente cualquier cambio de política que afecte a cualquier solicitante / miembro, los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia emitirán una notificación verbal y / o escrita a los padres y / o al tutor legal sobre el cambio de política en lo que concierne al solicitante / miembro. Estoy de acuerdo en que el solicitante y el padre y / o tutor legal estarán preparados para ingresar su foto en el Sistema de seguimiento de membresía solo para los fines mencionados y ningún otro, a solicitud de el secretario del club. También entiendo que periódicamente pueden solicitar una actualización de las fotografías para todas las personas que figuran en el Sistema de seguimiento de membresía de Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia. Además, entiendo que esta información se solicita con el propósito de la política de seguridad de los miembros y no está destinada a ser utilizada para ningún otro fin.

---

Firma de los padres

Fecha



**División de Servicios para Familias y Niños de Georgia  
Programa de cuidado después de la escuela  
Formulario de solicitud para la participación de jóvenes**

**Página 1 de 3 - Formulario de solicitud para el programa de cuidado después de la escuela de DFCS**

**Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia** junto con la División de Servicios para Familias y Niños (DFCS) de Georgia, está trabajando para ofrecer un programa extracurricular valioso para los jóvenes de Georgia. La información proporcionada en este formulario va a ayudar a asegurar que los jóvenes seleccionados se beneficien con este trabajo en conjunto. **Llene este formulario en su totalidad y devuélvalo al personal identificado en el lugar del programa. Le agradecemos su cooperación.**

**El formulario tiene que ser llenado por el padre, madre, tutor o cuidador.**

**Información del joven – Esta sección tiene que ser llenada en su totalidad.**

Nombre del joven participante (apellido) \_\_\_\_\_ (nombre) \_\_\_\_\_ (inicial) \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_ Femenino

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

¿Se encuentra el joven bajo cuidado tutelar en el estado de Georgia?  Sí  No

Tenga en cuenta: Si el joven se encuentra bajo cuidado tutelar, pero no en Georgia, indique el nombre del Estado \_\_\_\_\_

**Sección 1**

- A. ¿Es el joven solicitante ciudadano de los EE. UU. o residente calificado?  Sí  No
- B. ¿Es el joven solicitante residente de Georgia?  Sí  No
- C. ¿Se identifica el joven solicitante con una (1) o más de las tres categorías enumeradas abajo? (Conteste SÍ o NO y marque todas las categorías que se apliquen al joven):  Sí  No
  - \_\_\_\_\_ El joven solicitante tiene entre 5 y 17 años de edad; **O**
  - \_\_\_\_\_ El joven solicitante tiene 18 años de edad y actualmente está inscrito en la escuela [escuela secundaria, en un programa de GED (Diploma de Equivalencia General) o equivalente o en un instituto de educación superior] y estará inscrito Y asistirá a la escuela durante el próximo año escolar (la verificación de inscripción escolar incluye una carta de la escuela con membrete oficial); **O**
  - \_\_\_\_\_ El joven solicitante tiene 18 o 19 años de edad y tiene un menor dependiente Y es el padre o la madre que tiene la patria potestad.

**Si una (1) o más de las respuestas a las preguntas de la Sección 1 es NO, el joven NO podrá participar en los servicios financiados por DFCS. Si la respuesta a TODAS las preguntas de la Sección 1 es SÍ, llene el resto del formulario.**

**Sección 2**

¿Recibe actualmente el joven beneficios o servicios de alguno de los programas enumerados abajo? (Tenga en cuenta: usted tendrá que proporcionar la verificación oficial al programa de cuidado después de la escuela o el programa de verano. Consulte el Apéndice C para ver las formas aceptables de verificación):

		Sí	No
A.	Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.	Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (también conocido como Cupones de Alimentos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.	Medicaid o Ingresos del Seguro Social (SSI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.	Programa de comidas a precios reducidos o gratis en la escuela – Tenga en cuenta: La determinación solo tomará en cuenta si el joven individual cumple con los requisitos. Esto no aplica si todos los estudiantes en la escuela reciben almuerzo gratis (universal eligibility).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.	Peachcare for Kids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si una (1) o más de las respuestas a las preguntas de la Sección 2 es SÍ, el joven cumple con los requisitos para participar en el programa, y el padre, la madre, el representante legal o el tutor pueden llenar la Sección 5. Tiene que proporcionarse la verificación para recibir los servicios marcados en la sección 2. Además, tiene que adjuntarse una copia de la verificación a este formulario. Si el programa no recibe la verificación de los documentos marcados en la sección 2, el joven no podrá participar en el programa.**

**Si la respuesta a TODAS las preguntas de la sección 2 es NO, el padre, la madre, el tutor o el cuidador TIENE que llenar la sección 3, la sección 4 y la sección 5 para determinar si se reúnen los requisitos. Tiene que proporcionarse la verificación de los documentos marcados en la sección 3 y en la sección 4. Además, tiene que adjuntarse una copia de la verificación a este formulario.**

**Sección 3**

Si contestó NO a TODAS las preguntas de la sección 2, revise esta tabla y escriba el tamaño de su familia, los ingresos anuales brutos de su familia y los ingresos mensuales brutos de su familia para determinar si reúne los requisitos.

**Ingresos familiares aceptables para el programa de cuidado después de la escuela de DFCS - Guía de ingresos aceptables**

Número de personas en la unidad familiar	Nivel federal de pobreza*	Programa de cuidado después de la escuela de DFCS Guía de los ingresos familiares anuales brutos**	Programa de cuidado después de la escuela de DFCS Guía de los ingresos familiares mensuales brutos
1	\$15,060.00	\$45,180.00	\$3,765
2	\$20,440.00	\$61,320.00	\$5,110
3	\$25,820.00	\$77,460.00	\$6,455
4	\$31,200.00	\$93,600.00	\$7,800
5	\$36,580.00	\$109,740.00	\$9,145
6	\$41,960.00	\$125,880.00	\$10,490
7	\$47,340.00	\$142,020.00	\$11,835
8	\$52,720.00	\$158,160.00	\$13,180
Por cada persona adicional agréguele	\$5,380	Multiplique el Nivel de pobreza federal total por 300%	Divida el Ingreso Anual del Hogar de Atención Después de la Escuela DFCS por 12.

\* Los ingresos se basan en las normas del nivel de pobreza de 2024 de la Oficina del Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Health and Human Services, HHS) de los EE. UU. en los 48 Estados contiguos y el Distrito de Columbia. (Fuente: 89 No. 11, Página 2961-2963, Número de documento: 2024-00796)

\*\* 300 % del nivel federal de pobreza. Publicadas el 17 de Enero de 2024.

Tamaño de la unidad familiar\* \_\_\_\_\_

Ingresos familiares anuales brutos \$ \_\_\_\_\_ Ingresos familiares mensuales brutos \$ \_\_\_\_\_

\* Consulte el Apéndice A para ver la definición de unidad familiar.

**Sección 4**

Complete la sección 4 escribiendo su nombre, el nombre del menor (los menores) que vive(n) con usted y el otro padre o madre de su(s) hijo(s) si él o ella vive con usted. Indique los ingresos brutos mensuales de cada uno.

Composición de la unidad familiar e ingresos					
Los ingresos mensuales brutos son los ingresos antes de impuestos y deducciones.					
Nombre (primer nombre, segundo nombre y apellido)	Parentesco	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)	Fuente de ingreso	Ingreso bruto por período de pago	¿Con qué frecuencia se recibe? (Semanal/Quincenal/Semi Mensual/Mensual)
	USTED MISMO				

**Sección 25**

Revise y firme la Sección 5 como aviso y firma de verificación.

**Aviso y firma del solicitante**

Estamos pidiendo el número de Seguro Social de su hijo(a), ya que cualquier persona que solicita o recibe beneficios federales tiene que darnos su número de Seguro Social. La ley federal 409(a) (4) de la Ley del Seguro Social y los reglamentos federales (45 CFR 264.10) nos permiten obtener esta información.

Al firmar esta solicitud,

- juro, bajo pena de perjurio, que según mi leal saber y entender, toda la información y las declaraciones que he proporcionado en esta solicitud son verdaderas, y
- me comprometo a cooperar con cualquier intento para verificar la información proporcionada.
- Si soy seleccionado(a) para participar en el programa, me comprometo a cumplir con todas las normas y directrices.

**Información del padre, madre, tutor o cuidador – Esta tiene que ser llenada en su totalidad.**

Nombre del padre, madre, tutor o cuidador (apellido, nombre, inicial del segundo nombre) \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

N.º de teléfono \_\_\_\_\_ N.º del trabajo \_\_\_\_\_ N.º de celular \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre, madre, tutor o cuidador en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre, tutor o cuidador

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Tiene que ser llenado por el proveedor de servicio del programa de cuidado después de la escuela o el programa de verano financiado por DFCS**

Con mi firma abajo, certifico que la información presentada en este formulario fue revisada, verificada y confirmada\*\* y cumple con las normas y las directrices del programa de cuidado después de la escuela de DFCS que se indican en este formulario. También certifico que este formulario se mantendrá en el expediente del joven participante en un lugar confidencial.

\_\_\_\_\_  
Firma del personal del programa autorizado

\_\_\_\_\_  
Título

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*\* Consulte el Apéndice B para ver las fuentes de pruebas de verificación de ingresos

## APÉNDICES

### **\*Apéndice A: Unidad familiar**

La definición de familia que utiliza el Departamento de Servicios Humanos, programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), incluye el menor dependiente para el cual se solicita asistencia y algunas otras personas que vivan en el hogar con el menor y requieran ser incluidos como parte de la familia.

Las siguientes personas se consideran miembros de la unidad familiar:

- Un padre o madre biológico(a) o adoptivo(a) del menor dependiente para el cual se solicita asistencia;
- Un(a) hermano(a), menor de edad que reúne los requisitos, [hermano(a) de padre y madre, medio hermano(a) o adoptivo(a)] del menor dependiente para el cual se solicita asistencia;
- Otros menores que vivan en el hogar y que tengan cierto grado de parentesco con el familiar beneficiado, pero que no son miembros de la unidad familiar; y
- Un pariente que no es el padre ni la madre y es el cuidador, si ninguno de los padres vive en el hogar o si el padre o la madre viven en el hogar y reciben Ingresos del Seguro Suplementario (Supplemental Security Income, SSI).

### **\*\*Apéndice B: Fuentes de pruebas de verificación de ingresos y fuentes de ingresos aplicables**

Es necesario obtener la verificación de ingresos y adjuntar una copia al formulario de ingresos del joven participante.

#### **Ejemplos de verificación de ingresos derivados del trabajo:**

- Recibos por pago de sueldos y salarios o recibos de las ganancias de las cuatro semanas más recientes;
- Formularios W-2;
- Documentación emitida, firmada y fechada por el empleador;
- Libreta o libro de contabilidad personal (ej. trabajador por cuenta propia);
- Declaraciones trimestrales de impuestos;
- Declaraciones anuales de impuestos cuando se presentan en el trimestre enero - marzo;
- Carta o declaración del empleador
- Documentación de otro personal de DFCS como el administrador de casos (CM); o
- Formulario 809 o estado de cuenta detallado lleno por el empleador.

#### **Ejemplos de verificación de ingresos no derivados del trabajo:**

- Copia de un cheque reciente con recibos de pago (de las últimas 4 semanas);
- Cartas de determinación o declaración escrita, firmada y fechada por el pagador;
- Registros del Seguro Social;
- Registros de Compensación al trabajador;
- Formulario 139 – Declaración de Contribución;
- Registros de reclamos de seguro de desempleo
- Información de SUCCESS; o
- STARS.

*Consulte la página 2 del Apéndice B para ver las fuentes de ingresos aplicables.*

Ingresos aplicables

Cada una de estas fuentes de ingresos se considera para determinar si se reúnen los requisitos:

Derivados del trabajo

- Sueldos y salarios – Se utilizan los ingresos brutos del solicitante para determinar si califica
- Ingresos netos del trabajo por cuenta propia
- Comisión del empleado
- Servicio de jurado
- Ingresos por alquiler – (pagos regulares y continuos –si se encarga de la administración de la propiedad por un promedio de 20 horas o más por semana)
- Ingresos por inquilino – (pagos regulares y continuos)

No derivados del trabajo

- Pensiones militares
- Regalos de dinero en efectivo, donación caritativa superior a \$300 recibida de una organización que recibe fondos estatales o federales.
- Herencias
- Beneficios de seguro debido a pérdida de ingresos – beneficios pagados por una póliza de seguro debido a pérdida de ingresos
- Beneficios del Seguro Social
- Compensación de desempleo
- Compensación a los trabajadores
- Pensión alimenticia – (pagos regulares y continuos)
- Manutención infantil – (pagos regulares y continuos)
- Asistencia agrícola – los pagos recibidos de los programas patrocinados por el gobierno, tales como el Servicios de Conservación y Estabilización Agrícola
- Beneficios de Veteranos
- Ganancias de capital
- Interés/A anualidad
- Ganancias de capital/dividendos
- Pensión
- Fondo fiduciario
- Pago por discapacidad
- Ingresos por inquilino – (pagos regulares y continuos)
- Ingresos por alquiler – (pagos regulares y continuos –si se encarga de la administración de la propiedad por un promedio de 20 horas o más por semana)
- Compensación diferida a través del plan de jubilación

**\*\*Apéndice C: Verificación aceptable de beneficios o servicios**

- **Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Medicaid, PeachCare:** Documentos oficiales que demuestren que el joven recibe beneficios en el momento de la solicitud o inscripción en el programa de cuidado después de la escuela Sistema de Elegibilidad Integrado, carta oficial de la División de Servicios para Familias y Niños de Georgia que describa los beneficios recibidos).
- **Ingresos del Seguro Suplementario (SSD):** Carta de concesión de la Administración de Seguro Social
- **Almuerzo gratis o a precio reducido:** Carta de concesión que identifique el almuerzo gratis o a precio reducido establecido con base en el cumplimiento de los requisitos individuales por la familia. Tenga en cuenta: Los programas pueden recibir una lista de estudiantes que reciben almuerzos gratis o a precio reducido siempre y cuando la lista sea de la escuela en membrete oficial y tenga la advertencia de que la determinación del cumplimiento con los requisitos para recibir almuerzos gratis o a precio reducido se basa en la solicitud individual de la familia. El almuerzo gratis universal, en la escuela, en la ciudad o en el distrito no es una manera aceptable de calificar para el Programa de cuidado después de la escuela de DFCS.



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

---

## **POLÍTICA DE TRANSPORTE Y FORMULARIO DE LIBERACIÓN**

---

### **SECCIÓN I: POLÍTICA DE TRANSPORTE**

Solo los miembros del Club de Boys and Girls con un formulario de liberación firmado y con buena reputación financiera serán transportados de su escuela a cualquier sitio del Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia Club.

---

### **SECCION II: FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN**

AVISO DE PUBLICACIÓN A: Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia, Inc. y a los funcionarios miembros de la escuela de Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia.

Yo \_\_\_\_\_, doy permiso al conductor del Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia  
NOMBRE DEL PADRE / TUTOR LEGAL

Northwest Georgia, Inc. para trasladar a mi hijo \_\_\_\_\_ de esta  
Nombre del miembro

escuela, \_\_\_\_\_ a la sede de Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia.  
NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE ESTUDIA EL MIEMBRO

---

#### **Exención de responsabilidad:**

He leído y entiendo la política tal como está actualmente y está escrita en estas páginas. Entiendo que la política está sujeta a cambios sin previo aviso y queda a discreción de Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia. Sin embargo, para comunicar efectivamente cualquier cambio de política que afecte a cualquier solicitante / miembro, los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia emitirán una notificación verbal y / o escrita a los padres y / o al tutor legal sobre el cambio de política en lo que concierne al solicitante / miembro. Además, entiendo que no es responsabilidad de los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia trasladar a ningún miembro no activo o miembro que no tenga una buena posición financiera desde su sitio escolar a cualquier sede de los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia. Si el miembro no está aprobado actualmente para asistir a los Clubes por cualquier motivo, entiendo que la escuela no dejará a el miembro en los Clubes Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia, ni será trasladado a ninguna de las sedes.

---

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

---

## PERMISO PARA CAMINAR A CASA DESDE EL CLUB

---

### SECCIÓN I: PERMISO PARA CAMINAR A CASA DESDE EL CLUB TODOS LOS DÍAS

*Nota: solo necesita completar esta sección si su hijo tiene al menos 12 años de edad y desea que su hijo camine a casa desde el Club al final de cada día.*

Mi hijo/a, \_\_\_\_\_ tiene mi permiso para caminar a casa desde el Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia al final del día del programa todos los días que asista al Club. Entiendo que al firmar y enviar este comunicado al Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia, mi hijo/a puede retirarse al final del programa del Club todos los días a las 6 pm y caminar hasta su destino sin ningún impedimento por parte del personal del club. Además, entiendo que al firmar y enviar esta autorización para permitir que mi hijo/a camine a casa desde el sitio del Club, el Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia no es responsable de dónde va mi hijo una vez que abandona el Club.

Entiendo que si quisiera que mi hijo se vaya en cualquier momento antes de que finalicen las horas del programa, debo entregar un **aviso por escrito**, identificando la **fecha y la hora** en que mi hijo/a debe dejar el sitio del Club. También entiendo que, si mi hijo/a trae una nota para solicitar que abandone el sitio del Club a una hora anterior que no esté autorizada por sus padres / tutores legales, mi hijo/a estará sujeto/a a la **suspensión / expulsión** de los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia hasta nuevo aviso.

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

---

### SECCIÓN II: POLÍTICA DE RECOGIDA

Todos los miembros del Boys & Girls Club deben ser recogidos y firmar la salida todos los días. La única excepción es si mi hijo/a tiene al menos 12 años de edad Y yo he firmado la sección anterior que permite que mi hijo/a firme la salida por su cuenta y camine a casa. **Entiendo que debo recoger a mi hijo/a del Club antes de las 6 pm o se cobrará una tarifa por retraso.** Habrá un período de gracia de cinco minutos hasta las 6:05 pm Después del período de gracia, se cobrará un cargo por retraso de \$ 1.00 por minuto. También entiendo que, si personalmente no recojo a mi hijo/a del Club, la persona designada debe ser una persona autorizada en la lista de contactos y de recogida por el Boys & Girls Clubs o el Club no autorizará la salida del chico/a.

Firma del padre/Tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

---

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA ENTREGA DE TODOS LOS REGISTROS ESCOLARES

---

The Boys and Girls Clubs of Northwest Georgia se esfuerza por brindarle a cada miembro apoyo académico en sus distintas materias académicas. El objetivo es reforzar los temas de la escuela diurna en nuestro programa para después del horario escolar fortalecer la capacidad del miembro para desempeñarse en el aula. En última instancia, el objetivo es que todos los miembros puedan cumplir y / o superar los estándares académicos del estado. Para asegurarnos de que estamos abordando las necesidades académicas de cada miembro, necesitamos su permiso para acceder a los registros académicos de su hijo, que incluirán boletines de calificaciones, puntajes CRCT, registros disciplinarios y cualquier otro registro de progreso que el Distrito Escolar tenga con respecto a su hijo. Por favor, lea la siguiente declaración de consentimiento y firme abajo.

---

### **Sección de Reconocimiento y Liberación:**

Este Formulario de consentimiento de los padres reconoce mi permiso para permitir que el Distrito escolar especificado a continuación, o la escuela a la que asiste mi hijo, compartan mutuamente información sobre mi hijo con los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia con el fin de crear planes académicos individualizados y el seguimiento del progreso y el rendimiento escolar que se utilizará para mejorar el rendimiento de mi hijo en la escuela. También entiendo que toda la información compartida entre el Distrito Escolar especificado a continuación, o la escuela de mi hijo y los Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia se mantendrán **estrictamente confidencial** y **no se utilizarán por ningún otro motivo**.

---

### **Sección de información para miembros:**

Nombre del Distrito Escolar (Condado de la Escuela): \_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_  
Número de identificación del estudiante (ubicado en la boleta de calificaciones del estudiante): \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Género: M o F  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Números de teléfono: (Casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_ (Otro) \_\_\_\_\_  
Escuela a la que Asiste: \_\_\_\_\_  
Grado actual: \_\_\_\_\_

---

**Esta autorización permanecerá en efecto indefinidamente a menos que yo lo revoque por escrito.**

Firma del padre/la madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Para referencia del personal:

- 1 copia que se emitirá a la Oficina de Información de Registros Estudiantiles del Distrito Escolar del Condado
- 1 copia que se emitirá a la oficina de orientación escolar / consejero de la escuela donde estudio el miembro
- Original guardado en el sitio local del Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia al que asiste el miembro



**BOYS & GIRLS CLUBS  
OF NORTHWEST GEORGIA**

---

## **Autorización de divulgación para fines publicitarios**

---

De vez en cuando, el personal de los Boys & Girls Clubs y los medios de comunicación pueden querer entrevistar, fotografiar o grabar en vídeo a su hijo/a para que participe en materiales promocionales, publicaciones, presentaciones públicas, reportajes de televisión, artículos de periódicos, noticias en línea y sitio web de Boys & Girls Clubs of Northwest Georgia. Indique su preferencia con respecto a esto completando la sección a continuación.

\_\_\_\_\_ Doy permiso para entrevistar, fotografiar y grabar en vídeo a mi hijo/a, y permiso para que se use su nombre.

\_\_\_\_\_ Doy permiso para entrevistar, fotografiar y grabar en vídeo a mi hijo/a, pero **NO** quiero que se use su nombre.

\_\_\_\_\_ **NO** doy permiso para que mi hijo sea entrevistado, fotografiado o grabado en vídeo, ni quiero que se use su nombre para ningún medio de comunicación o promoción.

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Nombre del club: \_\_\_\_\_

Nombre en letra de imprenta del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_

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



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

---

## ACUERDO DE USUARIO DE INTERNET Y CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

---

### ACUERDO DE USUARIO

1. No daré información personal como mi dirección, número de teléfono, dirección de trabajo / número de teléfono de los padres o el nombre y la ubicación de mi escuela.
2. Le diré al personal del Centro de Educación de inmediato si me encuentro con alguna información que me haga sentir incómodo o que sea inapropiado.
3. Nunca aceptaré reunirme con alguien que conocí en línea.
4. Nunca le enviaré a nadie mi foto o cualquier otra cosa personal.
5. No responderé ningún mensaje malicioso o que me haga sentir incómodo de algún modo. No es mi culpa si recibo un mensaje de ese tipo. Si lo hago, se lo diré al personal del Centro de Educación de inmediato para que puedan comunicarse con el proveedor de servicios.
6. No daré mi contraseña a nadie (ni a mis mejores amigos), salvo a mis padres.
7. Haré un buen uso de Internet y no haré nada que dañe a los demás o que sea ilegal.

### LA AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES,

Por favor, marque sólo uno:

Mi hijo puede usar Internet mientras se encuentre en el Club como se describe en las reglas de uso apropiado.

Preferiría que mi hijo NO use Internet mientras esté en el Club.

Como usuario de la red de computadoras del Club, mi hijo y yo aceptamos cumplir con las reglas mencionadas anteriormente y usar la red de manera constructiva. Además, entiendo que se tomarán todas las precauciones para garantizar que mi hijo esté protegido de conectarse inadvertidamente a un sitio inapropiado. En caso de que ocurra un incidente, mi hijo reportará el incidente inmediatamente al instructor de tecnología.

**Nombre de usuario:** \_\_\_\_\_

**(FIRMA DEL MIEMBRO):** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre, madre o tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre o tutor legal:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

---



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

---

## **SERVICIOS DE APOYO PARA EL BIENESTAR SOCIAL Y EMOCIONAL Y PERMISO DE LOS PADRES**

---

Boys & Girls Clubs de Northwest Georgia se esfuerza por brindar servicios de apoyo de bienestar social y emocional para nuestros jóvenes y familias que puedan necesitarlos. Este servicio se proporciona de forma gratuita a todos los miembros del Club, por lo que no se aplican tarifas adicionales a la membresía para utilizar estos servicios.

---

### **SERVICIOS DE APOYO AL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL**

Los jóvenes y las familias que deseen buscar los servicios ofrecidos a través del Programa de Bienestar Emocional en Boys & Girls Clubs de Northwest Georgia pueden recibir los siguientes servicios:

- Servicios de Apoyo Social: El Programa de Bienestar Emocional evaluará las necesidades de los jóvenes y las familias y les brindará una gestión de casos individualizada para proporcionar conexiones con los recursos de la comunidad, educación y apoyo para los padres, y proporcionar referencias externas para las necesidades de la familia.
- Servicios de Apoyo para el Bienestar Emocional: El Programa de Bienestar Emocional trabajará para brindar apoyo de bienestar emocional a los jóvenes, tanto individualmente como en grupos pequeños, según sea necesario, proporcionando a los jóvenes el desarrollo de habilidades de aprendizaje socioemocional e involucrando a los jóvenes en la programación de bienestar socioemocional de Boys & Girls Clubs.

Los jóvenes y las familias pueden recibir uno o ambos servicios proporcionados por el Programa Bienestar Emocional.

---

### **CONFIDENCIALIDAD**

Toda la información personal proporcionada por el personal del Programa de Bienestar Emocional se mantendrá confidencial, a menos que:

- Ha sido citado por un tribunal o autorizado por la ley.
- No hacerlo pondría al miembro, a usted mismo o a otra persona en grave riesgo.
- Se ha obtenido su aprobación previa.

*Al firmar a continuación, declara que ha leído, comprende y acepta este formulario de consentimiento del Programa de Bienestar Emocional y las condiciones establecidas.*

**Nombre del miembro:** \_\_\_\_\_

**Firma del miembro:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre o madre/tutor:** \_\_\_\_\_

**Firma del padre o madre/tutor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_



**BOYS & GIRLS CLUBS  
OF NORTHWEST GEORGIA**

---

**NORMAS DE CONDUCTA**

---

- Los miembros deben seguir ***SIEMPRE*** las instrucciones del personal. Los miembros deben ser respetuosos con el personal y otros miembros. La inobservancia de esas prácticas y normas tiene graves consecuencias.
- ***NO*** se permitirá a nadie bajo la influencia del alcohol o las drogas en el Club o en cualquier actividad del Club. Hacemos cumplir una política de ***CERO*** tolerancias.
- ***NO*** se permitirán armas u objetos que parezcan armas en la propiedad del Club o en cualquier actividad del Club. Hacemos cumplir una política de ***CERO*** tolerancias.
- ***NO*** se permiten pandillas en el Club.
- Cualquier persona que no asista a la escuela no puede venir al Club ese día.
- Cualquier persona suspendida del Club debe informar al personal que lo suspendió antes de que se le permita volver a ingresar. Cualquier persona que esté continuamente suspendida del Club debe informar a la Unidad / Director (es) del Programa y puede ser expulsada permanentemente del Club.
- No habrá peleas, luchas, ni intimidación. Mantenga un comportamiento acorde.
- Se espera que todos usen un lenguaje apropiado. No se permitirá lenguaje inapropiado en los alrededores del Club.
- No se permiten apuestas.
- Por favor, no corra por el lugar, excepto en las áreas designadas.
- No juegue en los baños. Los niños no están permitidos en el baño de niñas y las niñas no están permitidas en el baño de niños.
- Todos los juegos se rigen bajo el sistema "I'm next".
- ***NO*** se permite comida ni bebida en ningún lugar del Club, excepto en el área designada.
- Las llamadas telefónicas no están permitidas por ningún motivo. Los padres son libres de llamar en cualquier momento.
- No se sienta ni se pare en mesas, escritorios o mesas de billar.
- No se cuelgue de la red o el aro en el área del gimnasio.
- ***DEBE*** usar zapatos ***TODO EL TIEMPO***. Sandalias y chancas no son calzado aceptable.
- El miembro debe tener una tarjeta de membresía para ingresar al Club o al Club de transporte. ***No se otorgará ninguna entrada sin una tarjeta de membresía y una solicitud completa.*** Si deja su tarjeta en el Club, debe pagar \$ 1.00 para recuperarla. Si pierde su tarjeta, debe comprar una nueva por \$ 3.00.
- No debe abandonar NINGÚN ÁREA DEL PROGRAMA O LA INSTALACIÓN sin un miembro del personal.
- Deje los objetos personales en casa. El Club ***NO*** será responsable si se pierden o se dañan.
- Todos los miembros del Club ***cierran o enfrentan multas del Club: \$ 1.00 / minuto*** de retraso.
- Se espera que todos los miembros se presenten con dignidad, se duchen y se vistan bien, así como también limpien su entorno. El Director se reserva el derecho de contactar a un padre / tutor en el caso de que un niño esté vestido de manera inapropiada.

Como miembro del Boys & Girls Club, prometo seguir el Código de conducta. Si rompo las reglas de este código, entiendo que enfrentaré las consecuencias de mis acciones.

Firma del miembro: \_\_\_\_\_

Prometo apoyar a mi hijo en el cumplimiento del Código de conducta del club. Entiendo que la violación del código resultará en: tiempo de espera, pérdida de privilegios, suspensión y / o pérdida de membresía.

Firma del padre: \_\_\_\_\_



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
**OF NORTHWEST GEORGIA**

---

## **Aviso de Exención**

Yo, \_\_\_\_\_ reconozco que me han informado que este programa no es un centro de cuidado infantil con licencia. También entiendo que no se requiere que este programa tenga licencia del Departamento de Cuidado y Aprendizaje Temprano de Georgia y que este programa está exento de los requisitos de licencia del estado.

---

Firma de los padres:

Fecha:



**BOYS & GIRLS CLUBS**  
OF NORTHWEST GEORGIA

**Orientación para padres**

**Nombre del integrante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Yo,** \_\_\_\_\_ **(nombre del padre / tutor):**

- Completé la solicitud de membresía de mi hijo y todos los formularios necesarios
- Orientación asistida y *manual de orientación* revisado
- Tomé un tour del Club (*opcional*)

**Firma del padre /madre / tutor:** \_\_\_\_\_