

**ESCUELAS PÚBLICAS DE LA PARROQUIA DE JEFFERSON**  
**CUIDADO INFANTIL EN ESCUELA**  
**INFORMACION SOBRE REGISTRACION Y SALUD**

<b>Spanish Version</b> <b>DATE</b>	Amount Paid _____
	Date Paid _____
	Check # _____

Nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Genero: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estate: LA Código Postal: \_\_\_\_\_

Madre/ Guardián \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Padre/ Guardian \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

EL CUIDADO INFANTIL PUEDE LLAMAR A LA(S) SIGUIENTES PERSONAS EN CASO DE QUE NO PUEDAN CONTACTARME:

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Doctor \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Hospital \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**\*Por favor tenga en cuenta que su hijo/a no será entregado a ninguna persona que no aparezca en la lista arriba indicada.\***

**PERMISO DE EMERGENCIA DE LOS PADRES:** En caso de una lesión o enfermedad, solicito a la escuela ser contactado. Si la escuela no puede contactarme, autorizo a la escuela a llamar al medico arriba indicado y seguir sus instrucciones.

Si no es posible contactar al medico, la escuela podrá hacer cualquier arreglo que sea necesario. \_\_\_\_\_ Por favor ponga sus iniciales.

**INFORMACIÓN DE SALUD:** Por favor encierre si o no si alguna de las siguientes se aplica a su hijo/a.

**SU HIJO/A TIENE/ES:**

Alergias	si *	no	* Si su respuesta es si, por favor detallar: _____		
Ceguera/ Visión Parcial	si	no	REQUIERE MEDICAMENTO	si *	no
Usa silla de ruedas	si	no	Asma	si	no
Diabetes	si	no	Parálisis Cerebral	si	no
Epilepsia	si	no	Sordo/ Dificultades para	si	no
Distrofia Muscular	si	no	Problemas de lenguaje se	si	no

\* Si el/la estudiante necesita tomar medicamentos durante el Cuidado Infantil, unas formas deberán de ser completadas y revisadas por la enfermera antes de que comience el Cuidado Infantil. Ver al Director/a para las formas.

Clasificación de Educación Especial: \_\_\_\_\_ Otros problemas médicos: \_\_\_\_\_

**COSTOS DE CUIDADO INFANTIL:** SIN ACEPTA DINERO EN EFECTIVO / SIN REEMBOLSOS / SIN CREDITO | Mi hijo/a asistirá a: (Encierre Uno)

<b>REGISTRACIÓN:</b> \$ 20.00	<b>COSTOS DE CUIDADO INFANTIL:</b> \$20.00 A.M. \$35.00 P.M. \$55.00 A.M. Y P.M.	Cuidado AM Cuidado PM Cuidado AM y PM
COSTOS POR SERVICIOS: \$4.00 Costo por servicios por niño A.M. \$7.00 Costo por servicio por niño P.M. \$11.00 Costo por servicio por niño A.M./P.M.	Todos los empleados de las Escuelas Públicas de la Parroquia de Jefferson recibirán un 10% de descuento. Prueba de empleo deberá ser presentada en el momento de la registración.	
<b>SERVICIOS DURANTE DIAS FERIADOS:</b> DIA COMPLETO \$25.00 1/2 DIA \$15.00 (cuando este disponible)		

**REGULACIONES DEL CUIDADO INFANTIL LEA LO SIGUIENTE Y EL MANUAL DE CUIDADO INFANTIL PARA PADRES**

- Su hijo/a será entregado solamente a las personas que aparecen en la lista del formulario de registración.
- Toda la matrícula debe pagarse el primer día escolar de la semana. Se cobrará una multa de \$ 5.00 por día / por familia para todos hara a todo pago hecho tarde mas el costo por servicio. Si el pago no se recibe antes del viernes, el estudiante no podrá asistir hasta hacer el pago.
- Todos los cheques y giros postales deberán de ser hechos a nombre de la escuela.
- Cualquier cheque sin fondo deberá de ser pagado a la contadora de la escuela más un recargo de \$25. Nombre, dirección, nombre del niño/a y numero de teléfono deberá de aparecer en cada cheque.
- Un cargo por demora se hará por niño/a que se recoja después de las 6:00 p.m. (\$1.00/minuto adicional) **TARIFAS POR FAMILIA.** Después de 3 referencias, su hijo/a será removido/a del Programa Cuidado Infantil.
- No se proveera cuidado infantil en días de salida temprana.
- Problemas disciplinarios podrán resultar en la salida del Programa de Cuidado Infantil.
- Un cargo adicional de \$15 será necesario para copias de recibos.
- Los padres pueden pagar tarifas semanales en línea en [www.jpschools.schoolcashonline.com](http://www.jpschools.schoolcashonline.com), la tarifa de procesamiento se incluye con el precio en línea.

**HE LEIDO LA LISTA DE REGULACIONES SOBRE EL CUIDADO INFANTIL, Y HE RECIVIDO UNA COPIA DEL MANUAL DE CUIDADO INFANTIL PARA PADRES, Y COMPRENDO MIS RESPONSABILIDADES CON EL PROGRAMA.**

**RECONOCIMIENTO / COMUNICACIÓN DE MEDIOS**

Escuelas parroquiales de Jefferson  
Cuidado de los niños  
Procedimientos y políticas para padres y alumnos

**RECONOCIMIENTO**

Por la presente reconocemos que hemos leído los Procedimientos y políticas de cuidado infantil para padres y estudiantes.

Estamos de acuerdo en que seremos responsables de todas las reglas y regulaciones.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Tutor

\_\_\_\_\_  
FECHA

\*\*\*\*\*

**Medios de comunicación y comunicación.**

Firma del Padre / Tutor por favor inicial:

\_\_\_\_\_ Se concede permiso para que mis hijos sean fotografiados para el periódico, la televisión y el sitio web de JPS.

\_\_\_\_\_ No se concede mi permiso para que mis hijos sean fotografiados para el periódico, la televisión y el sitio web de JPS.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Tutor

**\*NOTA:  
LOS PADRES DEBEN DEVOLVER ESTA FORMA AL DIRECTOR DEL SITIO DE CUIDADO DE NIÑOS FIRMADO CORRECTAMENTE EN UNA SEMANA.**

Dear 22-23 Childcare Parents,

Every now and then we will show movies in childcare. We usually try and show G movies, but some of the popular movies today are PG. For example, Frozen, Stuart Little, Inside Out, Big Hero 6, Planes, Brave, etc. We will always try to watch a G rated movie, but the children sometimes do not want to watch them and want to see the newer movies.

If you will allow your child to watch a PG movie in childcare, please fill out the form below and we will keep it on file for the rest of the school year.

Thank you,  
Tina Guidry, Childcare Director

I, \_\_\_\_\_, give my child/children,

\_\_\_\_\_ permission to watch a PG movie in childcare.

Parent's Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_