

Para uso de la Oficina:

Application Date: _____

Date of Enrollment: _____



117 Waketa Dr.

Asheboro, NC 27203

336-498-7751

pam@northridgenow.org

Solicitud del Estudiante 2016-17 – Lunes – Jueves 2:45pm – 6:00pm

Nota: Para que se le pueda considerar un cupo en The Dream Center, ES NECESARIO que complete cada parte de esta aplicación. Cualquier información faltante resultara en un retraso en el procesamiento de su solicitud. Nosotros le contactaremos para dejarle saber si su hijo ha sido aceptado. El entregar una solicitud no garantiza un cupo en el programa de The Dream Center. **La SOLICITUD SE TIENE QUE ENTREGAR**

ANTES DEL 1 de septiembre.

Padres: Esta solicitud debe ser completada y entregada al Dream Center o a la oficina de su escuela. Todas las paginas deben llenarse completamente y todos los lugares indicando firma/fecha firmados antes de que su hijo sea considerado para la inscripción. Los lugares donde una firma es necesaria están marcados con el color rojo. Favor de anexar una copia reciente de las vacunas de su hijo/a. Después de que su hijo haya sido aceptado, usted recibirá una carta, manual de los derechos, y más información. Su estudiante no podrá asistir hasta que hayan recibido esta carta por correo. Nuestro programa no comienza hasta el mes de octubre. Cualquier pregunta, favor de contactar a Pam Hyatt en la información proveida arriba. ¡Estamos felices por la oportunidad de trabajar con su hijo!

Nombre del Estudiante	Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Apodo
Fecha de Nacimiento	Edad (después del 1 de Sept. 2016)	Grado Escolar del 2016-17	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Talla de Camiseta <input type="checkbox"/> Juvenil Chica <input type="checkbox"/> Adulto Chica <input type="checkbox"/> Juvenil Mediana <input type="checkbox"/> Adulto Mediana <input type="checkbox"/> Juvenil Grande <input type="checkbox"/> Adulto Grande <input type="checkbox"/> Juvenil Extra Grande
Escuela a la que asiste su hijo <input type="checkbox"/> Balfour Elementary <input type="checkbox"/> Randleman Elementary				
Dirección	Nombre y número de la calle/o número del apartamento			
	Ciudad	Estado	Código Postal	

INFORMACION SOBRE LA FAMILIA

El estudiante vive con: (elija una o más opciones) ____ Madre ____ Padre ____ Tutor ____ Madrastra ____ Padrastro ____ Otro				
Nombre de Padres/Tutor #1		Teléfono de Casa		Teléfono Celular
Dirección	Nombre y número de la calle/o número del apartamento			
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el estudiante vive en la misma dirección.	Ciudad	Estado	Código Postal	
Lugar de Empleo		Teléfono del Trabajo		Correo Electrónico
Nombre de Padres/Tutor #2		Teléfono de Casa		Teléfono Celular
Dirección	Nombre y número de la calle/o número del apartamento			
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el estudiante vive en la misma dirección.	Ciudad	Estado	Código Postal	
Lugar de Empleo		Teléfono del Trabajo		Correo Electrónico

Información de Seguro

El Dream Center cubre seguro de responsabilidad. **El seguro de los padres será considerado como la primera fuente para cubrir al estudiante.** El seguro del Dream Center estará disponible cuando dicha familia no tenga cobertura de seguro o cuando tal no sea suficiente. Para poder dar un mejor servicio en caso de una emergencia, favor de completar la siguiente información.

Nombre de Seguro

de Póliza

He leído y entiendo que mi seguro es considerado como fuente principal de cobertura, y que el seguro del Dream Center solamente será aplicado como seguro adicional.

Firma de Padres/Tutor: _____

INFORMACION SOBRE SU HIJO

¿Su hijo tiene alergias?

No Si

Si su respuesta es Sí, favor de explicar:

¿Su hijo tiene alguna enfermedad/condición crónica?

No Si

Si su respuesta es Sí, favor de explicar:

Cualquier información adicional sobre su hijo que puede ser de utilidad para el personal de Dream Center, favor de explicar aquí (ejemplo: hábitos de comida, hábitos de jugar, miedos especiales, gustos o disgustos especiales, etc.):

NOTA: Una copia de las vacunas del estudiante son requeridas por la ley estatal antes de que él/ella pueda asistir a The Dream Center. Favor de anexar una copia a su solicitud. Con gusto le ayudaremos a sacarle una copia a su cartilla de vacunas aquí.

Limitaciones

Si su hijo ha recibido o está recibiendo educación especial en algunas de las siguientes áreas, favor de marcar el/los cuadro/s apropiado/s para facilitar oportunidades recreacionales adecuadas para él/ella.

Visión Oído Habla/Lenguaje Terapia Física BD LD Otro (Favor de Explicar)

INFORMACION SOBRE CUIDADOS DE EMERGENCIA

Información del doctor

Nombre del doctor del estudiante

Teléfono de la oficina del doctor

Dirección del Doctor

Nombre y número de la calle/o número del apartamento

Ciudad

Estado

Código Postal

Información del Dentista

Nombre del Dentista del Estudiante

Teléfono de la oficina

Ciudad

Preferencia de Hospital

Preferencia de Hospital (hospital local requerido)

Teléfono del Hospital

Yo doy mi consentimiento para que el operador autorice al médico de su elección para proporcionar atención de emergencia en caso de que ni yo ni el médico de familia puedan ser contactados de inmediato.

Firma de Padres/Tutor _____ Fecha: _____

Si no es posible contactar a mamá o papá (o tutor legal), favor de llamar a:

TODA LA INFORMACIÓN TIENE QUE ESTAR COMPLETA PARA QUE SU SOLICITUD SEA ACEPTADA!

Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Teléfono Celular	Numero de tel. del trabajo
Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Teléfono Celular	Numero de tel. del trabajo

Si usted no puede recoger a su hijo, favor de anotar a personas a quienes podamos entregárselo/a.

TODA LA INFORMACIÓN TIENE QUE ESTAR COMPLETA PARA QUE SU SOLICITUD SEA ACEPTADA!

NOTA: Debe tener 18+ años de edad. Una identificación con foto será requerida al recoger a su estudiante.

Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Teléfono Celular
Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Teléfono Celular

FORMULARIOS DE PERMISO

Autorización de Comunicado de Voluntariado – Los voluntarios siempre son bienvenidos a The Dream Center. Los voluntarios nunca serán dejados como responsables del cuidado de los estudiantes, y únicamente estarán presentes para interactuar de maneras positivas. El personal mantendrá el balance durante las visitas, y las visitas están bajo la supervisión del personal del Dream Center.

Yo entiendo que voluntarios estarán interactuando con mi hijo. Doy mi consentimiento para que voluntarios interactúen con mi hijo bajo la presencia supervisada del personal del Dream Center. Entiendo que esta autorización es válida hasta el final de la inscripción.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Forma de Autorización de Fotografías Durante el transcurso del año académico, The Dream Center puede desear utilizar fotos de estudiantes, padres u otros adultos en pizarras del Dream Center, en publicaciones educacionales o en publicaciones de prensa controladas. Tales fotografías demostrarían técnicas de aprendizaje o la participación en actividades del Dream Center.

___ Yo SI consiento el uso de la imagen de mi hijo; tal uso puede incluir todas las publicaciones del Dream Center (impreso, internet, video, etc.). Tales fotografías demostrarían el adulto enseñando técnicas de aprendizaje o participando en actividades aprobadas por la escuela.

___ Yo NO doy mi consentimiento para el uso de la imagen de mi hijo jamás; esto incluye todas las publicaciones del Dream Center (impreso, internet, video, etc.).

Nombre de Padres/Tutor: _____

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Autorización de Actividades

En adición, si se han planeado actividades fuera del área cercado del edificio, permitiré que mi hijo juegue fuera del área cercado. Entiendo que esta autorización es válida hasta el final de la inscripción.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Permitir Recibir Información sobre mi Hijo de parte de su Escuela

Yo _____ (Nombre de Padres/Tutor) doy permiso a la Escuela _____ para compartir información sobre las calificaciones, comportamiento, preocupaciones y resultados de mi hijo _____ (nombre del estudiante), con The Dream Center. El consentimiento se terminará en un año o cuando mi hijo deje de asistir al Dream Center.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Problemas o Quejas

Entiendo que puedo hablar con la directora, Pam Hyatt, si tengo preguntas o quejas. Entiendo que puedo llamar, enviar un correo electrónico, fijar una reunión, o platicar con ella a la hora de la salida cualquier día.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Reglas y Procedimientos

Transporte a Casa

Su hijo debe ser recogido para las 6:00pm lunes –jueves del Dream Center. The Dream Center no será responsable de llevar a su hijo a casa bajo ningún motivo. Si no puede recoger a su hijo, por favor mande a alguien anotado en su solicitud para que venga a recogerlo/a. Nuestro personal de Dream Center no puede llevar a su hijo a casa bajo ninguna circunstancia. **Por favor recuerde que si es necesario hacer un cambio de transporte, una nota con la firma de los padres necesita hacerse, una nota con la firma de padres y la fecha tiene que ser entregada a la Directora de The Dream Center.**

Yo entiendo esta regla y recogeré a mi hijo para las 6:00 pm cada día, o mandaré a alguien anotado en mi solicitud para recogerlo/a puntualmente.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Procedimientos de Seguridad Para Llegadas y Salidas

- Los autos deben estacionarse en los estacionamientos designados al frente de los 3 edificios – NO SE LE PERMITE A NADIE ESTACIONARSE ENTRE LOS EDIFICIOS.
- Padres o tutores deben firmar la salida del estudiante/estudiantes cada día en el lugar indicado.
- Padres o tutores deben firmar el permiso para excursiones semanales para cada estudiante el día antes de la excursión – por favor tome nota del horario que su hijo regresará de la excursión. No pueden ser recogidos antes de ese horario los días de excursiones.
- Deben avisarle al personal sobre la salida de su estudiante cada día.
- A la salida, el adulto o tutor anotado en la solicitud debe entrar al edificio a firmar la salida del estudiante, y **notificarle al personal que el niño/a ya se va.**
- Autorización (se tendrá que presentar una identificación con foto y deberá estar anotado en la solicitud) es requerida por escrito cuando alguien aparte del adulto designado llega a recoger a un estudiante
- Nunca deje desatendidos a sus niños durante la llegada o salida
- No se les permite a los estudiantes salir del Dream Center sin sus padres/tutores
- **Siempre entre por el lado de las puertas de cristal para firmar la entrada/salida de su hijo**
-

Entiendo estas reglas y obedeceré todos los procedimientos de seguridad durante las salidas y llegadas.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Procedimientos y Reglas para Estudiantes

- Se les requiere a los estudiantes lavarse las manos en cuanto entren al edificio, antes de guardar sus útiles/mochilas escolares. Se lavaran las manos al re-entrar el edificio después de jugar afuera y antes de comer.
- No se les permite a los estudiantes entrar en el área de la oficina sin el acompañamiento de un adulto.
- No se les permite a los estudiantes entrar/salir sin supervisión de un adulto. Los estudiantes no pueden entrar al edificio a tomar agua durante el recreo sin permiso.
- No se les permite a los estudiantes dentro de armarios o áreas de almacenamiento. Si necesitan/quieren algún juguete/material, tienen que pedirselos algún adulto.
- Los estudiantes no están permitidos entrar en la cocina por ninguna razón.
- Los estudiantes no deben estar detrás del área de entradas/salidas sin algún personal.
- Los estudiantes no deben ir más allá de la línea verde antes de que se les firme la entrada.
- Los estudiantes no deben estar en el área grande para grupos, afuera, en otro edificio, o en un otro salón sin la compañía de un adulto.
- No se les permite a los estudiantes estar en el área del estacionamiento sin que un adulto lo acompañe.
- No se les permite a los estudiantes tocar cualquier equipo electrónico sin permiso de un adulto. Los estudiantes nunca deben tocar equipos de sonido, luces de piso, computadoras del personal, o copiadoras.
- Diviértanse, demuestren el amor a Dios y respeten a todos.

Entiendo estas reglas, se las explicaré a mi hijo y lo motivaré para que obedezca todas las reglas y procedimientos estudiantiles.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Política General de Transportación

Nota: Esto no incluye nuestras excursiones. Habrá una hoja de permiso individual para estas actividades.

Yo _____ (padres/tutor) doy autorización para que _____ (nombre del estudiante) sea transportado de su localidad a **The Dream Center** por una **van de 15 pasajeros**. Esto es válido del **9-1-16** a **9-1-17**.

Entiendo esta política.

Firma de Padres/Tutor _____

Fecha: _____

Reglas y Procedimientos Continuados

Las Tareas

Aquí en el Dream Center, nuestra meta es ofrecerles a los estudiantes un programa balanceado. Si bien entendemos la importancia que la tarea juega en la vida de un niño, así como para las familias que servimos, nos esforzamos por satisfacer las necesidades completas del niño. Además de ayudar a los niños a satisfacer las metas académicas personales, reconocemos nuestra responsabilidad de dar a los niños la oportunidad de socializar, tener tiempo dedicado a la actividad física, trabajar con actividades de enriquecimiento, y tener una botana y cena nutritiva.

Nuestro horario refleja investigaciones actuales que demuestran que los niños se concentran mejor y producen más trabajo cuando han tenido una actividad física primero. Por lo tanto, juego en equipo es la primera actividad después de la llegada y después una botana. Nuestra filosofía es que los estudiantes aprendan a través de la formación de equipos para apoyar los estándares involucrados en el día escolar. Reforzamos esto teniendo opciones de materiales y actividades que apoyan Common Core y Estándares Esenciales.

Los agendas y registros de lectura de los estudiantes se revisarán diariamente por el personal. El personal firmará pero les animamos a todos los padres que sigan revisando los agendas y registros de lectura y firmen también. Mientras que no podemos prometer exactitud y/o finalización, deseamos apoyar el tiempo de tareas de las siguientes maneras:

- Proveer una hora de tiempo para hacer tareas con ayuda de personal y voluntarios entrenados
- Proveer papel, lápices, útiles básicos como libros, tesauros, materiales de matemáticas, y diccionarios
- Proveer actividades de enriquecimiento para aquellos que han terminado, incluyendo actividades de STEM (Ciencias, Tecnología, Ingeniería, y Matemáticas)
- Grupos pequeños
- Un horario específico para la lectura que cumplan los requisitos de tareas escolares y registros de lectura
- Si algún estudiante no termina su tarea dentro de ese tiempo, proveeremos un lugar y una maestra para que le ayude a terminar su tarea.

A los estudiantes que no traigan su tarea o terminen temprano, se les requiere elegir de una variedad de actividades de aprendizaje a su nivel de grado o necesidad diferenciada o asistir a STEM. A cada estudiante se le requiere leer (ya sea lectura de tarea o leer en silencio algún libro de su elección) por 20 minutos cada día. No se les permite a los estudiantes jugar juegos no educacionales adentro o afuera durante la hora de tareas. Este horario es utilizado para tareas, tutoría, y enriquecimiento educacional.

He leído y estoy de acuerdo con las reglas de las tareas mencionadas arriba.

Firma de Padres/Tutor: _____

Fecha: _____

Requisitos de Asistencia

La asistencia es un **componente esencial** de nuestro programa después de clases. Los requisitos de nuestra beca están fijados para mantener responsable al programa y para recopilar datos para demostrar cómo estamos utilizando el dinero de la beca para el programa. Se nos requiere demostrar reportes de asistencia y tener cierta cantidad de asistencia para mantener el programa de pie. Por esta razón, la asistencia de su hijo es sumamente importante. Asistencia inconstante o el no presentarse después de varios días causara que el estudiante sea despedido del programa. Notificación del despido del programa se enviará por escrito.

Con los requisitos de nuestra beca, les pedimos lo siguiente:

1. Cada estudiante inscrito en The Dream Center tendrá que quedarse hasta la hora de tutoría (4:40pm).
2. Cada estudiante inscrito en The Dream Center tendrá que asistir **por lo menos tres veces por semana**.
3. Padres tienen que notificarle a la directora del Dream Center por teléfono, correo electrónico, o nota cuando su hijo no va asistir al Dream Center (Nota: Seguimos el Calendario Escolar de la Escuela Randleman.)

Reglas de Asistencia

Cuando un estudiante no ha asistido al Dream Center tres días consecutivos sin notificación a la directora, el estudiante será puesto a prueba de los servicios de Dream Center, hasta que el asunto de inasistencia sea discutido por la directora de The Dream Center Director y los padres/tutor.

- Notificación de que el estudiante ha sido puesto a prueba se avisará por teléfono y correspondencia por escrito.
- Durante el periodo de prueba, la escuela de su hijo no lo entregará a nuestro programa después de clases. Él o ella tendrá que irse a casa en autobús regular. Arreglos para que su estudiante pueda ingresar de nuevo pueden hacerse contactando a la Directora de The Dream Center (336-498-7751).

Si el estudiante no ha asistido por lo menos 75% (3 días por semana) de aquellos días que The Dream Center este abierto:

NOTA: Primero, una llamada de parte del personal o directora se hará para platicar con los padres para llegar a una resolución.

- Si no se lleva a cabo una resolución, una nota con información sobre la asistencia mensual se enviara a casa.
- Una reunión se fijará con los padres para platicar sobre los asuntos de asistencia
- Un despido del Dream Center puede ser posible si no se encuentra una solución de mantener una buena asistencia
- Si un padre/tutor no asiste a su reunión después de haber sido notificado que su estudiante no está cumpliendo con los requisitos de asistencia, el estudiante será despedido del programa

He leído y estoy de acuerdo con las reglas de Asistencia mencionadas arriba.

Firma de Padres/Tutor: _____

fecha: _____

En The Dream Center, sabemos que todos los estudiantes pueden comportarse apropiadamente. Nosotros como personal tenemos el deseo de ayudarles a los estudiantes alcanzar su máximo potencial. Como personal trabajamos adjunto con cada estudiante para ayudarle aprender a ser su mejor esfuerzo cada día. Al final, nuestro deseo es que cada estudiante se convierta en un líder fuerte, respetuoso, compasivo y un ciudadano responsable.

Expectativas de Comportamiento:

1. Respétate a ti mismo y a los demás
2. Mantén tus manos, pies, y objetos a ti mismo
3. Obedece las instrucciones dadas la primera vez
4. Escucha a los demás y mantente en silencio mientras que otros estén hablando
5. ¡Está preparado, y se lo mejor que puedes ser!

Consecuencias:

Nota: Los padres serán notificados de cualquier cosa después de advertencia verbal.

1. Advertencia verbal
2. Separación de actividad a otra locación
3. Enviado a la oficina de la directora donde se llenará un plan de comportamiento
4. Conferencia se fijara con los padres y directora para ayudar a resolver el problema. Es posible que a este punto se le pida al estudiante dejar de asistir al programa.

Conducta Positiva Y RECOMPENSAS CON ESTRELLAS: Para la conducta positiva, el personal del Dream Center repartirá recompensas de ESTRELLAS. Estas se coleccionarán hasta fines de mes para un reconocimiento especial para aquellos que tengan la mayor cantidad en ese momento. También mantendremos cuenta de la cantidad de cada estudiante para ver el resultado de cada uno a través del año.

Política de Disciplina y Manejo de Conducta: Halagar y reforzar positivamente son métodos efectivos del manejo de conducta para los niños. Cuando ellos reciben interacciones positivas, no violentas, y entendimiento de parte de los adultos ellos desarrollan un buen auto-concepto, habilidades de resolver problemas, y auto-disciplina. Basado en esta creencia sobre como aprenden los niños y desarrollan valores, este programa practicará la siguiente política de disciplina y manejo de conducta.

Lo Que Hacemos:	Lo Que No Hacemos:
<ol style="list-style-type: none"> 1. SI halagamos, premiamos, y animamos a los estudiantes. 2. SI razonamos y establecemos límites para los estudiantes. 3. SI demostramos conducta apropiada para los estudiantes. 4. SI modificamos el ambiente del salón de clases para intentar prevenir problemas antes de que ocurran. 5. SI escuchamos a los estudiantes. 6. SI les proveemos alternativas por mala conducta a los estudiantes. 7. SI les proveemos a los niños consecuencias naturales y lógicas por sus conductas. 8. SI tratamos a los estudiantes como gente y respetamos sus necesidades, deseos, y sentimientos. 9. SI ignoramos malas conductas menores. 10. SI les explicamos las cosas a los estudiantes a sus niveles. 11. SI utilizamos periodos breves y supervisados de "tiempo-fuera" 12. SI nos mantenemos constantes con el programa de manejo de conducta. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. NO les pegamos, sacudimos, mordemos, pellizcamos, empujamos, jalamos, cacheteamos, o de ninguna manera castigamos a los estudiantes físicamente. 2. NO nos burlamos, gritamos, amenazamos, hacemos comentarios sarcásticos sobre, usamos blasfemias, ni abusamos a los estudiantes verbalmente. 3. NO maltratamos ni castigamos a los estudiantes cuando un accidente ocurre por ir al baño. 4. NO negamos comida ni descanso como forma de castigo. 5. NO relacionamos la disciplina a comida, descanso, o dormir. 6. NO dejamos a los estudiantes solos, desatendidos, o sin supervisión. 7. NO colocamos a los estudiantes en salones con llave, armarios, o cajas como castigo. 8. NO permitimos la disciplina de un estudiante a otro estudiante. 9. No criticamos, burlamos de, o hacemos menos a los padres de los estudiantes, familias, o grupos étnicos.

Contrato para Padres sobre La Conducta

(NOTA: Los estudiantes estarán llenando su propio contrato en The Dream Center.)

Contrato Para Padres

Es un privilegio que mi hijo asista al programa de The Dream Center. Si mi hijo no puede obedecer la Política de Manejo de Conducta, Expectativas y Consecuencias, él/ella quedará suspendido del Dream Center por un día. Si su mala conducta continua, él/ella quedará suspendido del programa por una semana. Si continúa desobedeciendo su contrato de conducta, perderá el privilegio de asistir a The Dream Center.

Como padre/tutor de _____ (nombre del estudiante), he leído la Política de Manejo de Conducta, Expectativas y Consecuencias, y la entiendo. Estoy de acuerdo que mi hijo debe obedecer todas las reglas y si no lo hace, habrá consecuencias. Entiendo que la directora está disponible para platicar conmigo más sobre Política de Manejo de Conducta, Expectativas y Consecuencias de The Dream Center.

Nombre de Padres/Tutor: _____

Firma de Padres/Tutor: _____

Fecha: _____

Conducta Matrix – Vea Pagina Final

Como comunidad de The Dream Center, necesitamos saber y entender las expectativas compartidas de conducta claramente. Por lo tanto, utilizamos la Conducta Matrix en cada área de importancia dentro de The Dream Center. Al utilizar esto, esperamos cumplir con lo siguiente:

1. Expectativas Definidas de Conducta
2. Reconocimiento de Conducta Apropiaada