**KIDS “R” FIRST PRESCHOOL Registration Date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**506 EAST STATE STREET**

**TRENTON, NJ 08609**

**609-396-1111 (ph)**

**(609) 396-8333 (fax)**

**2019-2020 REGISTRATION FORM**

**\*\*\*\*\*TODOS LOS NUMEROS DEBEN ESTAR ACTIVOS\*\*\*\*\***

**POR FAVOR ESCRIBA**

Nombre de su hijo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del Estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Seguro Social de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de Teléfono del hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero del Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero adicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personas que puedan ser contactadas/que tengan permiso de recoger al niño(a):**

1) Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación al Niño (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono del hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero adicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación al Niño (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono del hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero adicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación al Niño (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono del hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero adicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación al Niño (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono del hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número del trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero adicional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**¿Ambos Padres Pueden Recoger Al Niño(a)? Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**SI UNO DE LOS DOS PADRES NO TIENE PERMISO PARA RECOGER, TENGA EN CUENTA QUE DEBE PRESENTAR DOCUMENTACIÓN QUE INDIQUE EL PORQUÉ o LA RAZON ( POR EJEMPLO: TIENE UNA ORDEN DE RESTRICCIÓN, DOCUMENTOS DE LA CORTE EXPLICANDO LA CUSTODIA DEL NIÑO(A) ETC.)**

Nombre de su hijo(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento del niño(a): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**PRUEBA DE RESIDENCIA/REQUISITOS ABBOTT**

**Si usted no vive en la ciudad de Trenton, usted está en violación de los requisitos del Departamento de Educación, y por lo tanto esta cometiendo fraude. Los trabajadores DE familias visitaran su casa para VERIFICAR SU vivienda, y si usted está en violación de este código, usted será reportado al Departamento de Educación que conducirá una investagacion. Si el resultado de esta investigación resulta en que usted cometió fraude, usted le deberá a el Departamento de Educación de Trenton el costo de la educación de su hijo (a) PARA ESE AÑO ESCOLAR (APROXIMADAMENTE $13,000). POR FAVOR TOME EN CUENTA TAMBIEN QUE NUESTRAS TRABAJADORAS DE FAMILIAS ESTARAN VISITANDO SU HOGAR POR LO MENOS TRES (3) VECES AL AÑO PARA PODER VERIFICAR SU RESIDENCIA.**

**KIDS “R” FIRST PRESCHOOL**

**PERMISOS PARA CAMINATAS, FOTOGRAFIA/VIDEO O PAGINA DE INTERNET**

Habrán tiempos durante el año que nuestros empleados tomaran fotos o videos de los estudiantes para razones de escuela, para publicaciones de periódico o para nuestra página de internet. Por favor marque las siguientes opciones y firme para dar permiso para que su hijo(a) participe. **Por favor note: Podremos pedirle por su permiso en días en específico que nos permite llevar a los estudiantes a caminar.**

Nombre del Niño(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN importante de Kids “R” First**

**Por favor lea cada SECCION y ponga sus INICIALES indicando que usted LÉYO y ENTENDIE nuestras PÓLIZAS.**

# \_\_\_\_\_\_\_ 1: REQUISITOS PARA ADMISION: Kids “R” First ofrece servicios para niños de edades de 3 a 5 años. La póliza del programa Abbott es que su niño(a) tenga, 3 años ANTES del 30 de setiembre para que pueda ser elegible para el programa. El padre o la persona encargada debe de entregar todos los documentos requeridos, completar todos los formularios antes de que el niño (a) comience en el programa. POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE EL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE TRENTON PUEDE Requerir DURANTE EL AÑO ESCOLAR INFORMACIÓN ACTUALIZADA TAL COMO: PRUEBA DE RESIDENCIA EN LA CIUDAD, INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE NÚMEROS DE CONTACTO EN CASO de EMERGENCIA Y FORMULARIOS DE SALUD ACTUALIZADOS.

**\_\_\_\_\_\_ 2:** **ASISTENCIA: Kids “R” First no es una guardería infantil, somos un centro preescolar que opera con el sistema de escuelas de Trenton. Nuestras maestras son certificadas por el estado. Por lo tanto la asistencia de su hijo(a) es OBLIGATORIO para que pueda obtener la educación adecuada.** Debido a esto la asistencia es OBLIGATORIO. El tiempo de instrucciones comienza a las 8:45 a.m., los niños deben de estar en la escuela antes de esa hora. Si su niño va a estar ausente debido a una enfermedad, usted debe de notificarle a la escuela. También en la póliza indica que usted traiga una nota del médico al personal de la oficina para documentar esta ausencia. CUALQUIER AUSENCIA por un TIEMPO INDEFINIDO PUEDE RESULTAR EN LA PERDIDA DE MATRICULA EN KIDS “R” FIRST. **Adicionalmente, vacaciones no son excusas aceptables.**

**\_\_\_\_\_\_ 3: SALIDA DEL CENTRO/RECOGIENDO TARDE:** Todos los niños deben ser recogidos no más tarde de las 3:15pm durante día regular. Durante un día reducido, la hora de despedida es a las 1:00pm. Si usted llegara tarde después de las 3:15pm durante horario regular, después de la 1:00pm durante día reducido, TIENE que llamar a la escuela al 396-1111UNA LLAMADA DE ALERTA hacia nosotros no es excusa para recibir una multa. Una multa de $25.00 se le dará DESPUES DE LAS 3:16 pm durante día regular, 1:01pm durante día reducido que tiene que ser pagado cuando venga a recoger a su hijo(a). Una multa de $25 adicionales será dado cada 15 minutos durante el periodo que usted venga a recoger tarde. Si usted es habitualmente tarde, tendrá que reunirse con la trabajadora de la familia de su hijo y la directora. Para cumplir con nuestras reglas y regulaciones, requerimos que la persona que venga a recoger a su hijo (a) traiga identificación. **Si usted o la persona designada no tiene identificación o es menor de 18 años, no le podremos entregar al niño (a).**

**\_\_\_\_\_\_ 4: MEDICAMENTOS:** Desde septiembre 2003 **Kids “R” First no le administra ningún medicamento a ningún niño(a).** La única excepción a esta regla es una enfermedad crónica o si la vida del niño(a) depende del medicamento.

Por favor vea a la directora o Asistente de la directora o una trabajadora familia para obtener la documentación que le permita a una de los mencionados administrar el medicamento.

**\_\_\_\_\_\_** **5:** **COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA:** Usamos disciplina positiva: Un proceso de enseñanza al niño(a) para que se pueda comportar de una manera apropiada. Si un niño(a) tiene problemas de comportamiento incluyendo: pegando, pateando, tirando berrinches, faltar el respeto a las maestras etc., los empleados trataran un plan de acción para corregirlo. Si el comportamiento continuo, usted será requerido en reunirse con la Trabajadora de Familia, la Maestra y la Directora y posiblemente Empleados de Apoyo de la Junta de Educación de Trenton. Es la responsabilidad del padre en continuar con el plan indicado.

**\_\_\_\_\_\_\_6: ARTÍCULOS PERDIDOS**: Kids "R" First no es responsable de ninguno de artículos perdidos como pero no limitados a la ropa de los niños, sabanas y colchas, joyas, abrigos, sombreros, juguetes, dinero, etc. Por favor, marque con marcador permanente todos los artículos que se envían a la escuela con su hijo. **Le pedimos que no permita que sus niños traigan juguetes u otros objetos de valor a la escuela, ya que pueden llegar a ser perdidos o dañados.**

**\_\_\_\_\_\_\_7: FIRMANDO A SU HIJO(A) ADENTRO Y AFUERA:** Le pedimos que firme a su hijo afuera cuando venga a recoger a su hijo y que recoja sus pertinencias y mire su buzón de correo /cubículo, todos los días. Al salir del edificio, firme la hoja de salida: POR FAVOR ESCRIBA SU NOMBRE, no ponga “Madre, padre, abuela, abuelo, tía, tío, etc.”.

**\_\_\_\_\_\_\_8: COSTOS DE MATRICULACION:** Si usted se está matriculando para el programa Wrap around y tiene un co-pago o paga de su propio bolsillo por el cuidado extra por la mañana/tarde, los pagos se deben EL PRIMERO DEL MES. Si no lo paga al principio del mes, se le dará una multa de $15.00 además de su co-pago. Si esta tarde en sus pagos por 1 mes, los servicios de Wrap-Around serán terminados hasta que el pago sea recibido y le mandaremos sus cargos a una agencia de colecciones.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entiendo las pólizas como se indican y seguiré las reglas y regulación que han sido establecidas por Kids “R” First Preschool.

Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del Padre/Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACION EN CASO DE EMERGENCIA/**

**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN PASEOS**

**Ser completado por los padres o encargados:**

Nombre de Niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En el evento de una emergencia, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le concedo permiso a Kids “R” First organizar el tratamiento necesario en caso de una emergencia para presérvale la salud a mi hijo(a) hasta el momento que yo pueda llegar. Yo entiendo que no hay ninguna garantía del efecto del tratamiento hacia la condición de mi hijo(a). Yo reconozco todas las responsabilidades por todos los cargos en conexión al cuidado y tratamiento dado durante este periodo. Yo entiendo que debo dejar números de teléfonos adicionales donde pueda ser localizado(a) en caso de que no esté en casa, o el número de mi trabajo o celular no estén disponibles. Por lo tanto, DEBO dejar números que puedan ser localizado(a) si los números mencionados no sirven ese día.

**Debido a que ningún tratamiento será dado sin el consentimiento de los padres al menos que sea un caso en que la vida de un niño(a) esté en peligro; un consentimiento con información debe de ser dada a la hora del incidente.**

Firma del padre/madre o encargado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre o encargado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*\*\*\*\*TODOS LOS NUMEROS DEBEN DE ESTAR ACTIVOS\*\*\*\*\***

**USTED TIENE QUE LLENAR ESTA PORCION DEL PAQUETE. ES CRITICO PARA NUESTRO CENTRO QUE TENGAMOS TODA INFORMACION MEDICA ACTUALIZA SIN IMPORTAR QUE TENGA SEGURO MEDICO O NO\*\*\*\*\*.**

Números de padre/madre o encargado:

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Pedíatra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del seguro médico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID#:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergias del niño(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Condiciones Médicas del Niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medicamentos que el niño(a) está tomando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si los padres o guardián no están disponibles, la escuela contactara a las siguientes personas:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Departamento de Niños y Familias Oficina de Licencias**

**INFORMACION A LOS PADRES**

Según las disposiciones del Manual de Requisitos para Centros de Cuidado de Niños (NJAC 10:122), todos los Centros de Cuidado Niños con Licencia en New Jersey debe proporcionar información por escrito a los padres de los niños ya matriculados, información sobre los derechos de visitas de los padres, las obligaciones del Estado de Concesión de Licencias, el abuso infantil, abandono y los requisitos de información y otros asuntos de cuidado de niños. El centro debe cumplir con este requisito mediante la reproducción y distribución a los padres de esta declaración por escrito, preparado por la Oficina de Licencias de Cuidado de Niños y Licencias Residencial de Jóvenes, en el Departamento de Niños y Familias (DCF). En consonancia con este requisito, el centro debe asegurar que todos los padres, firmen y se acredite la información a ellos.

\* \* \* \* \*

Nuestro centro es requerido por la ley Estatal de Centros de Cuidado de Licencias que se autorizarán por la Oficina de Licencias de Cuidado de Niños y Licencias Residencial de Jóvenes, en el Departamento de Niños y Familias (DCF). Una copia de nuestra licencia actual debe ser colocada en un lugar prominente en nuestro centro. Puedes buscar y leer cuando venga al Centro.   
  
Para obtener una licencia, nuestro centro tiene que cumplir con el Manual de Requisitos para Centros de Cuidado de Niños (las normas de concesión de licencias oficiales). Las regulaciones cubren áreas tales como: el plantel, seguridad física, las cualificaciones del personal, la supervisión y el personal, la cantidad de niños, las actividades del programa y el equipo, la salud, alimentación y nutrición; requisitos de descanso y receso; participación de padres y la comunidad, los requisitos administrativos y de mantenimiento de registros, y otros.   
  
Nuestro centro debe tener en el local una copia del Manual de Requisitos para Centros de Cuidado de Niños y ponerlo a disposición de los padres interesados para su revisión. Si usted desea revisar nuestra copia, sólo pregunte a cualquier miembro del personal. Los padres pueden obtener una copia del Manual de Requisitos enviando un cheque o giro postal por $ 5 a nombre de “Treasurer, State of New Jersey”, y enviándolo por correo a: NJ Department of Child Protection and Permanency, Office of Licensing, Publication Fees, PO Box 657, Trenton NJ 08646-0657.   
  
Animamos a los padres a discutir con nosotros cualquier pregunta o preocupación acerca de las políticas (manejo) y programas del centro o el significado, la aplicación o presuntas violaciones del Manual de Requisitos para Centros de Cuidado de niños Estaremos gozosos de hacer arreglos, será una buena oportunidad para que usted pueda revisar y discutir estos temas con nosotros. Si usted sospecha que nuestro centro puede estar en violación de los requisitos de licencia, usted tiene derecho a informar o reportarlo a la Oficina de Licencias sin cargo al 1-877-667-9845. Por supuesto, le agradeceremos que traiga esas inquietudes a nuestra atención también.   
  
Nuestro centro debe tener una política (reglamento) relativa a la entrega de los niños a los padres o personas autorizadas por los padres a ser responsables por el niño. Por favor, discuta con la administración del Centro sus planes para su hijo, de salida.   
  
Nuestro centro debe tener una política (reglamente) sobre la administración de medicamentos y procedimientos de atención médica y el control de las enfermedades contagiosas. Por favor hable con nosotros acerca de estas políticas para que podamos trabajar juntos para mantener a nuestros niños sanos y salvos.   
  
Nuestro centro debe tener una política concerniente a la expulsión de los niños de la matrícula en el centro. Por favor revise esta política para que podamos trabajar juntos para mantener a su hijo en nuestro centro.   
  
Los padres tienen derecho a revisar en el centro la copia de los oficiales administrativos de la Oficina de Licencias, de Inspección / Informes de Violación en el centro, que se publican después de cada inspección de licencias de Estado de nuestro centro. Si hay una investigación de la queja de licencia, usted también tiene derecho a revisar la Oficina, el Investigación de Quejas y Resumen del Informe, así como las cartas de cumplimiento u otras acciones tomadas contra el centro durante el período de licencia actual. Háganos saber si desea revisarlos y vamos a ponerlos a disposición para su revisión.   
  
Nuestro centro tiene que cooperar con todas las inspecciones DCF / investigaciones. Personal de DCF podrá entrevistar a los miembros del personal y los niños.

Nuestro centro debe publicar su declaración por escrito de la filosofía en la disciplina de los niños en un lugar visible y hacer una copia de la misma a disposición de los padres que lo soliciten. Le animamos a que lo revisen y discutir con nosotros cualquier duda que pueda tener al respecto.

Nuestro centro debe publicar un anuncio o un diagrama de las habitaciones y áreas aprobadas por la Oficina para los niños. Por favor hable con nosotros si tiene alguna pregunta sobre el centro.   
  
Nuestro centro debe ofrecer a los padres de los niños matriculados una amplia oportunidad para ayudar al centro en el cumplimiento de los requisitos de licencia, y para observar y participar en las actividades del centro. Los padres que deseen participar en las actividades u operaciones del centro deben discutir sus intereses con el director del centro, quien lo podrá asesorar de las oportunidades disponibles.   
  
Los padres de los niños inscritos pueden visitar nuestro centro en cualquier momento sin tener que obtener la aprobación previa del director o cualquier miembro del personal. Por favor, siéntase libre de hacerlo cuando pueda. Damos la bienvenida a las visitas de nuestros padres.   
  
Nuestro centro debe informar a los padres antes de cada viaje, excursión, o un evento especial del centro, y debe obtener el consentimiento previo por escrito de los padres antes de tomar a un niño en cada uno de esos viajes.   
  
Nuestro centro está obligado a cumplir con la Ley de Nueva Jersey contra la Discriminación (LAD), PL 1945, c. 169 (NJSA 10:5-1 et seq.), y el Americans with Disabilities Act (ADA), PL 101-336 (45 USC 12101 et seq.). Cualquier persona que cree que el centro no cumple con estas leyes puede comunicarse con la División de Derechos Civiles del Departamento de Nueva Jersey de la Ley y Seguridad Pública para obtener información sobre cómo presentar una reclamación en LAD (609) 292-4605 (TTY pueden llamar al 711 para llegar a la Nueva Jersey de Operador de Retransmisión y preguntar (609) 292-7701), o puede comunicarse con el United States Department of Justice para obtener información sobre cómo presentar un reclamo de la ADA en el (800) 514-0301 (voz) o al (800) 514-0383 (TTY).   
  
Nuestro centro tiene la obligación de revisar periódicamente con el Departamento de Derecho y Seguridad Pública (DPL), División de Asuntos del Consumidor (DCA), los niños en peligro, lista de productos, hacer la lista accesible para el personal y los padres, y asegurar que los artículos en la lista no están en el centro. La lista está disponible en [www.state.nj.us/lps/ca/recall/recalls.htm](http://www.state.nj.us/lps/ca/recall/recalls.htm). Acceso a Internet pueden estar disponibles en su biblioteca local. Para más información llame a la DLP, DCA, al número gratuito 1 (800) 242-5846.   
  
Cualquier persona que tenga motivos razonables para creer que un niño matriculado ha sido o está siendo sometido( a) a cualquier forma de golpes, castigo corporal, lenguaje ofensivo, ridiculizado(a) malos tratos, humillado(a), tiene miedo, o cualquier otro tipo de abuso, negligencia o explotación por cualquier adulto, ya sea que trabajen en el centro o no, es requerido por la ley del Estado que informe la preocupación de inmediato a la Línea Directa de Abuso de Menores del Estado, al número gratuito 1 (877) NJ ABUSE . Estos informes pueden ser anónimos. Los padres pueden obtener información sobre el abuso y abandono infantil, comuníquese con: DCF, Oficina de Comunicaciones y Legislación en el (609) 292-0422 o vaya a www.nj.gov / DCF y publicaciones de selección.

Ool4/17/08

Querido padre:

En consonancia con los requisitos de licencia del centro de cuidado de niños de Nueva Jersey, estamos obligados a proporcionarle a usted, como padre de un niño inscrito en nuestro centro, con esta declaración informativa.

Los aspectos más destacados de los estados, entre otras cosas: nuestro derecho a visitar y observar nuestro centro en cualquier momento sin tener que obtener el permiso previo; la obligación del centro para tener una licencia y para cumplir con las normas de licencia; y la obligación de E licencia y para cumplir con las normas de licencia; y la obligación de todos los ciudadanos a reportar cualquier sospecha de abuso / negligencia infantil / explotación en el Estado de Registro Central Línea Directa (877) ABUSO NJ / (877) 652-2873.

Por favor lea esta declaración cuidadosamente y, si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto conmigo al

(609)396-1111

Atentamente,

Carla Claudili

Directora

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor complete y devuelva esta parte del centro. (Por favor imprimir)

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

Nombre del padre (s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

He leído y recibido una copia de la declaración de información a los padres preparado por la Oficina de Licencias, cuidado infantil y juvenil de licencias residenciales en el Departamento de Protección y Permanencia de Niños.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FUNCIONES Y REQUISITOS DE LA TRABAJADORA DE FAMILIA**

Kids “R” First tiene trabajadoras de familia a su alcanzo para asistir a nuestras familias. Trabajadoras de Familia son certificadas en Credenciales para el Desarrollo de la Familia y tienen conocimiento sobre muchos servicios en la comunidad que son disponibles para ayudar a su familia hacer y alcanzar sus metas. Las trabajadoras de familia trabajan junto con trabajadores sociales del distrito, con maestras, directores de centros próvidos y otros profesionales de las escuelas del distrito**. Las trabajadoras de familia estarán visitando su hogar durante el año para verificar que usted tenga residencia en Trenton, al igual que completar ciertos requisitos del programa.**

Adicionalmente, nuestros trabajadores de familia mantienen una comunicación continuamente con las familias para asegurarse de que sus necesidades de salud y social sean resueltas. **Los padres son requeridos a reunirse con los trabajadores de familia por lo menos una vez al mes.** El libro de citas está localizado al frente de la oficina, así que asegúrese de apuntarse para su cita con la trabajadora de familia. Si no ha podido asegurar su cita, su trabajadora de familia le llamara para hacer el arreglo necesario que más le convenga a su familia.

Las trabajadoras de familia proveen a las familias con talleres. Es requerido que los Padres/Madres o encargados asistan por lo menos 3 de estos talleres al año. Si no ha podido asistir a un taller, por favor comuníqueselo a su trabajadora de familia para hacer otros arreglos con usted/con su familia.

**METAS DE LAS TRABAJADORAS DE FAMILIA**

* Aumentar que cuada familia participe en la educación temprana de su neón
* Desarrollar actividades para aumentar las participaciones de padres en el centro beneficios saludable para los niños
* Aumentar el conocimiento de los padres en el desarrollo de los niños.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre/Madre o Encargado Nombre de la Trabajadora de Familia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre o Encargado Fecha

**REGISTROS MEDICOS E INMUNIZACIONES**

En el momento de esta registración, su hijo(a) esta requerido por el Estado de Nueva Jersey, Departamento de Salud de estar al día con sus inmunizaciones (vacunas) en nuestros archivos. Cada niño(a) también es requerido en tener un examen físico actualizado en el archivo que es llenado y completado por el doctor de su hijo(a) en el Formulario “Universal Child Health Record” que será obtenido por medio de nuestra oficina. **USTED ESTA REQUERIDO EN SOMETER ESTA DOCUMENTACION ANTES QUE SU HIJO(A) EMPIEZE LA ESCUELA. Además, su hijo(a) TIENE QUE RECIBIR LA INMUNIZACION (VACUNA) CONTRA LA INFLUENZA (GRIPE) ANTES DEL 31 DE DICIEMBRE 2019 O EL/ELLA NO PODRA REGRESAR AL CENTRO AL SIGUIENTE AÑO.**

Por favor lea esta declaración cuidadosamente y si usted tiene alguna pregunta, comuníquese conmigo al: (609)396-1111.

Sinceramente  
Carla Claudili  
Directora

Nombre del Niño(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Madre o Encargado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

He leído y entiendo la declaración de Requisitos de Registros Médicos e Inmunizaciones preparado por:

**Departamento de Salud, Estado de Nueva Jersey**

Nombre del Padre/Madre o Encargado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**HE LEÍDO Y ENTENDIÓ LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DICHO EN MANUAL.**

**NOMBRE DEL NINO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL PADRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**