



<input type="checkbox"/>	ASD
<input type="checkbox"/>	Membership
<input type="checkbox"/>	Hi Set
<input type="checkbox"/>	Basketball League

<input type="checkbox"/>	Beaudoin
<input type="checkbox"/>	Churchill
<input type="checkbox"/>	Toepfert
<input type="checkbox"/>	Lyman

SCHOOL YEAR APPLICATION 2024

Please Print

Check Mark **New** **Renewal**

First Name: _____ Middle initial: _____ Last Name: _____
 Nickname: _____ Male: _____ Female: _____ Ethnicity: _____
 Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
 Telephone: (_____) _____ Birth Date: ____/____/____ Age: _____

School Information:

Current School: _____ Current grade: _____ Current Teacher: _____
 IEP Record Release: _____ (Yes or No) Free or Reduce Lunch: _____ (Yes or No) Preferred Activity: _____

Emergency contacts/Authorized to pick up child:

I give my consent to the Boys & Girls Club of Greater Holyoke Inc. to release my child to the following persons (other than parent/guardian) authorized to take my child from program or received child at the end of the day:

Name	Pickup/Emergency	Relationship	Phone number

Medical Information:

Doctor Name: _____ Doctor Phone: _____
 Address: _____ Child's Insurance Carrier: _____
 Policy #: _____ Group #: _____
 Serious Health Problems: _____ Yes _____ No Medication needed: _____ Yes _____ No
 If yes, explain: _____
 Comments: _____

Household:

Member lives with: Mom Step Mom Dad Step Dad Grandparents Other

Current Housing Area: _____
 Number in Household: _____
 Number Under 18: _____
 Single Parent: _____ (Yes or No)

Member of Household older than 65: _____ (Yes or No)
 Member of Household Handicapped: _____ (Yes or No)
 Current Head of Household: _____ (Female, Male or Both)

Physical:

Eye Color: _____ Hair Color: _____ Skin Color: _____
 T Shirt Size Check Mark One: Small Medium Large X-Large

Parent/Guardian:

Relationship: _____ Name: _____ Phone #: (____) _____

Home Address: _____ Cell Phone: (____) _____

Employment: _____ Occupation: _____

Work Address: _____ Work phone #: (____) _____

E-Mail: _____

Transportation Policy:

The Boys and Girls Club of Greater Holyoke, Inc. does not provide transportation to or from school to the Boys and Girls Club. However, the parents of the School Age Childcare Program have the option to contact the Holyoke Public Schools for transportation from School to the Boys and Girls Club.

Parents Signature _____

Date _____

BOYS & GIRLS CLUB RULES: We encourage positive attitudes, education, good sportsmanship, and friendship. As A Member You Are Expected to:

- **Be Respectful-** of other members, staff, and their property.
- **Be Kind-** bullying will not be tolerated.
- **Use appropriate language-** No swearing
- **Take care of your Boys & Girls Club-** clean up. Destroying property will result in a suspension.
- **Play fair and be honest-** No fighting or stealing. Resolve disagreements in a positive way.
- **Be a good sport-** share games, applaud efforts of others.

If you break the rules, here is what will happen:

- **Strike One-** We will explain what you have done wrong, warning.
- **Strike Two-** You will be removed from current activity, time out.
- **Strike Three-** Suspension.

Dress appropriately at all times. Remove hats before entering the building.

Program Release Consent Form: (Disclaimer)

1. My child has my permission to go swimming with the Boys & Girls Club. Yes _____ No _____
2. My child has my permission to go on field trips with the Boys & Girls Club. Yes _____ No _____
3. My child may participate in all Boys & Girls Club activities in or adjacent to the club building: _____ Yes _____ No

MEDIA RELEASE

I hereby give my permission to Boys & Girls Club of Greater Holyoke, Inc., to photograph, film, videotape and/or make sound recordings of my child, to quote or publish statements of my child and to use such photographs, films, videotapes, sound recordings and/or other statements for educational and promotional/advertising materials and for other purposes specified below. I understand that my child may be identified in any photographs, news stories or publications that the aforementioned institutions consider appropriate for release to magazines, newspapers, the World Wide Web sites of these institutions, and/or other publications. I further understand that any such photographs, films, videotapes, sound recordings and/or written works are the property of these institutions and that neither my child nor I am entitled to any compensation for or rights in these materials.

I release these institutions from all liability with respect to the matters covered by this release.

Child's Name _____ Signature of Parent or Guardian _____

Date _____

I hereby authorize the Director or his/her representative to act on my behalf in case my child/ward is a victim of a major accident, injury, or illness wherein immediate medical or surgical care is needed, providing a member of the Boys and Girls Club Staff shall make diligent effort to FIRST notify me of the situation and obtain my preferences. I hereby authorize duly licensed medical personnel to take such action as his/her judgment dictates: I further agree that neither Boys and Girls Club of America, nor any person associated with any Boys and Girls Club has any responsibility of any kind to me or my child/ward from any claims arising from any accident, injury or illness that my child/ward may suffer as the result of any such health care or medical treatment.

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

Incomplete applications will NOT be accepted



<input type="checkbox"/>	ASD
<input type="checkbox"/>	Membership
<input type="checkbox"/>	Hi Set
<input type="checkbox"/>	Liga de Baloncesto

<input type="checkbox"/>	Beudoín
<input type="checkbox"/>	Churchill
<input type="checkbox"/>	Toepfert
<input type="checkbox"/>	Lyman

2024 SOLICITUD DEL CLUB Por Favor Imprimir Selecciona: Nuevo Renovación

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellido: _____
 Apodo: _____ Hombre: _____ Mujer: _____ Raza: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código de correo: _____
 Teléfono: (____) _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Información de la escuela:

Escuela: _____ Grado Actual: _____ Nombre del Maestro: _____

IEP Acceso de reportes: ____ (Si o No) Almuerzo Gratis o reducido: ____ (SI o No) Actividades de Preferencia: _____

Los contactos de emergencia / autorizados para recoger a los niños:
 Doy mi consentimiento para que el Boys & Girls Club de Holyoke Inc. pueda liberar a mi hijo a las siguientes personas
 (Que no sea el padre / tutor) Autorizado a llevarse a mi hijo del programa o recibir a mi hijo al final del día

Nombre	Pickup/Emergencia	Relación	Numero de Telefono

Información Medica:

Nombre del Doctor: _____ Teléfono del Doctor: _____
 Dirección: _____ Compañía de Seguros del niño: _____
 Numero de Póliza: _____ Numero de Grupo: _____
 Graves Problemas de Salud: ____ Si ____ No Necesita Medicación: ____ Si ____ No
 En caso afirmativo, explique: _____
 Comentarios: _____

Casa:

Miembro Vive Con: Mamá Madrastra Papá Padrastro Abuelos Otro

Área de Vivienda Actual: _____ Cuantos Viven en la Casa: _____ Número de Niños Menores de 18: _____ Madre o Padre Solo: _____ (Si o No)	Miembro de la Familia Mayores de 65 años: _____ (Si o No) Miembro de Familia Incapacitados: _____ (Si o No) Jefe del Hogar: _____ (Hombre, Mujer o Los Dos)
--	---

Físico del Niño/a:

Color de los Ojos: _____ Color del Pelo: _____ Color de la Piel: _____

Tamaño de Camiseta Marque Una: Pequeña Mediana Grande X-Grande

Madre, Padre o Tutor:

Relación: _____ Nombre: _____ Teléfono: (____) _____
Dirección: _____ Teléfono Celular: (____) _____
Empleo: _____ Ocupación: _____
Dirección de Trabajo: _____ Teléfono del Trabajo: (____) _____
Correo Electrónico: _____

Póliza de Transportación:

El Boys and Girls Club of Greater Holyoke, Inc. no proporciona el transporte hacia o desde la escuela para el Club de Niños y Niñas. Sin embargo, los padres del programa de cuidado de niños en edad escolar tienen la opción de ponerse en contacto con las Escuelas Públicas de Holyoke para el transporte de la escuela al Club de Niños y Niñas.

Firma de Madre, Padre o Tutor _____ **Día** _____

Reglas del Club de Boys & Girls: fomentamos actitudes positivas, educación, buen espíritu deportivo y amistad. Como miembro se espera que:

- Ser respetuoso-de otros miembros, personal, y su propiedad.
- Ser bondadoso-el bullying no será tolerado.
- Use el lenguaje apropiado-sin jurar
- Cuide a su club de niños y niñas-limpie. Destruir propiedades resultará en una suspensión.
- Juegue limpio y sea honesto, sin peleas ni robos. Resolver los desacuerdos de una manera positiva.
- Ser un buen deporte-compartir juegos, aplaudir los esfuerzos de los demás.

Si rompes las reglas, esto es lo que ocurrirá:

- Strike One - le explicaremos lo que ha hecho mal, ADVERTENCIA.
- Strike Two - Usted será eliminado de la actividad actual, el tiempo de salida.
- Strike Three - Suspensión del Programa.

Vístase apropiadamente en todo momento. Quite los sombreros antes de entrar en el edificio.

Program Release Consent Form: (Disclaimer)

2. Mi hijo tiene mi permiso para ir a nadar con el Boys & Girls Club: Si _____ No _____
4. Mi tiene mi permiso para ir de excursión con el Boys & Girls Club: Si _____ No _____
5. Mi puede participar en todas las actividades de Boys & Girls Club en o adyacentes al edificio del Club: _____Si _____No

COMUNICADO DE PRENSA

Por la presente doy mi permiso a Boys & Girls Club de Greater Holyoke, Inc., fotografiar, filmar, grabar video y/o hacer grabaciones sonoras de mi hijo, para citar o publicar declaraciones de mi hijo y para usar tales fotografías, películas, cintas de video, grabaciones sonoras y/o otras declaraciones para materiales educativos y promocionales/publicitarios y para otros propósitos especificados a continuación. Entiendo que mi hijo puede ser identificado en cualquier fotografía, noticia o publicación que las instituciones mencionadas consideren apropiadas para su liberación a revistas, periódicos, sitios web de estas instituciones y otras publicaciones. Entiendo además que tales fotografías, películas, cintas de video, grabaciones sonoras y/o obras escritas son propiedad de estas instituciones y que ni mi hijo ni yo tenemos derecho a ninguna compensación o derechos en estos materiales.

Libero a estas instituciones de toda responsabilidad con respecto a los asuntos cubiertos por esta liberación.

Nombre del Niño _____ **Firma de Madre, Padre o Tutor** _____

Día _____

Por la presente autorizo al director o a su representante a actuar en mi nombre en caso de que mi hijo/pupilo sea víctima de un accidente grave, lesión o enfermedad en la que se necesite atención médica o quirúrgica inmediata, proporcionando un miembro del personal del Club de niños y niñas hará un esfuerzo diligente para Notificarme primero de la situación y obtener mis preferencias. Por la presente autorizo al personal médico debidamente licenciado a tomar tales medidas como dicte su sentencia: estoy de acuerdo en que ni los niños ni las niñas del Club de América, ni ninguna persona asociada con ningún club de niños y niñas tiene ninguna responsabilidad de ningún tipo a mí o a mi hijo/pupilo de cualquier reclamación que surja de cualquier accidente, lesión o enfermedad que mi hijo/pupilo pueda sufrir como resultado de cualquier tratamiento médico o de atención médica.

Firma de Madre, Padre o Tutor _____ **Día** _____

NO se aceptarán solicitudes incompletas