



# 2013 MEMBERSHIP APPLICATION



**East Austin Club**  
901 Thompson Street  
(512) 494-9216

**South Austin Club**  
211 West Johanna  
(512) 444-6369

**Southwest Key Club**  
6000 Jain Ln.  
(512) 657-7664

**Ann Richards School**  
2206 Prather Lane  
(512) 983-8604

**Cook Elementary School**  
1511 Cripple Creek  
(512) 903-6171

**Burnet Middle School**  
8401 Hathaway  
(512) 657-7664

**Garcia Middle School**  
7414 Johnny Morris Rd.  
(512) 981-9105

**Chalmers Court Club**  
1801 E. 4<sup>th</sup> Street  
(512) 658-9088

**LBJ High School**  
7309 Lazy Creek Drive  
(512) 981-9101

**Lanier High School**  
1201 Payton Gin Road  
(512) 983-8607

**Mendez Middle School**  
5106 Village Square Drive  
(512) 983-8608

**McBee Elem School**  
5106 Village Square Drive  
(512) 903-6189

**Overton Elem School**  
7201 Colony Loop Drive  
(512) 983-8601

**Thurmond Heights Club**  
8426 Goldfinch Court  
(512) 658-6777

**Reagan High School**  
7104 Berkman Drive  
(512) 657-7664

**Webb Middle School**  
601 St. John's Ave.  
(512) 657-3802

**Wooldridge Elem School**  
1412 Norseman Terrace.  
(512) 903-6178

AISD Student Number: \_\_\_\_\_

Nombre de Hijo/a\*:(Apellido) \_\_\_\_\_ (M.I.) \_\_\_\_\_ (Primero) \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ APT# \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_ Telefono de Casa # (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Hacido miembro del Club?  NO  SI Donde? \_\_\_\_\_ Cuantos anos? \_\_\_\_\_

Como llega su hijo/a la casa?  Autobus de escuela  Autobus de la ciudad  Caminar  Recoger en una coche  Otra\_\_

Tipo de etnico:  African American  Caucasian  Asian  Hispanic  Multi-Racial  Otra \_\_\_\_\_

Sueldo annual de familia:  Bajo de \$15,000  \$15,001-\$ 20,000  \$20,001-\$25,000  \$25,001-\$30,000  \$30,001+

Vive en una casa de HACA?  NO  SI Recibe asistencia publica de casa?  NO  YES

Recibe asistencia publica?  No  SI Cual tipo? \_\_\_\_\_

Come su hijo/a gratis en escuela?  Si  No

Con quien vive este nino?  Los dos padres  Madre  Padre  Abuelos  Otros \_\_\_\_\_

Nombre de Madre: \_\_\_\_\_ Telefono de Trabajo (wk/cell): \_\_\_\_\_

Nombre de Padre: \_\_\_\_\_ Telefono de Trabajo: (wk/cell): \_\_\_\_\_

Cuantos hermanos tiene: \_\_\_\_ Hermano(s) \_\_\_\_ Hermana(s)

Favor de describir problemas medicas, condiciones, alergico, ect de su hijo/a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicamento que tome su hijo/a: \_\_\_\_\_

Tiene alergias?: \_\_\_\_\_

Nombre de Medico: \_\_\_\_\_ Direccion y telefono de medico: \_\_\_\_\_

Direccion electronico (email) de padres: \_\_\_\_\_

### Informacion importante necesita completar

- Nombre de persona y telefono de emergencia # \_\_\_\_\_
- Nombre de persona y telefono de emergencia # \_\_\_\_\_

**FOR STAFF USE ONLY**

CARD NUMBER : \_\_\_\_\_  NEW MEMBER  RENEWAL Club / Site: \_\_\_\_\_

DATE RECEIVED \_\_\_\_\_ STAFF \_\_\_\_\_ RECEIPT # \_\_\_\_\_ AMOUNT Paid \$ \_\_\_\_\_

# Expectations of Conduct

Respect your Boys & Girls Club and what it represents.  
**Por favor, lee la informacion siguientes y firma en acuerdo:**

Doy permiso para que mi niño sea miembro de el programa, Boys & Girls Clubs of the Austin Area ("El Club") y para que participe en todos los programas y actividades que ofrece el club. Comprendo que el Club no es regulado como un guardería licenciado por el estado de Tejas. El Club es facilidad donde los niños pueden ir y venir a cualquier tiempo durante el horario del club. El Club no es responsable por el tiempo que lleguen o que se retiren los niños.

Entiendo y estoy de acuerdo que es necesario de recoger mi niño para el tiempo que cierre el club. Si mi niño no esta recogido para esa hora, el club tiene derecho de cobrarme un honorario por cada hora u hora parcial. El honorario es \$10 por hora. Es necesario que el honorario sea pagado antes de que mi niño regrese al club.

Entiendo y estoy de acuerdo que el club no podrá administrar medicaciones a mi niño.

En caso de una emergencia, doy permiso que personal del club asegure tratamiento medico para mi niño. Como guardia legal, yo acepto tomar responsabilidad de pagar cualquier y todo los costos médicos asociados a tal tratamiento.

Entiendo y estoy de acuerdo que el club no reembolsara honorarios miembros y que mi hijo debe de obedecer todos estándares de conducto. Entiendo aún más que los problemas conductistas que no se pueden resolver pueden resultar en mi niño siendo suspendido del club sin reembolso monetario.

Entiendo y estoy de acuerdo que el Club no es responsable ni legalmente responsable por propiedad perdida de los miembros. También el Club no es responsable por personas heridas que sufrieron en la propiedad del Club o en conexión con cualquier actividad en cualquiera de sus facilidades o actividades del club lejos del club.

Yo entiendo y esto de acuerdo que el Club no ofrece ni es responsable por seguro medico para su niño.

Doy permiso que el foto de mi hijo (donde este participando en actividades del Club) sea utilizado para publicaciones del Club o recursos monetarios. Doy permiso que el Club use el nombre de mi hijo o uno ficticio con su foto en publicaciones del Club.

Doy permiso que si es necesario, el Club obtenga verificación de la edad de mi niño de la escuela cual pertenece.

Doy permiso que el Club haga y retenga copias de las notas/reportes académicos de mi niño y doy permiso que el Club tenga acceso a reportes de A.I.S.D. para comprender las áreas académicas en cuales su niño necesitara tutorías. Entiendo que mi firma en este documento da permiso al CLUB, a su Director y el Director de Educacion obtener y accesar los grados y reportes de asistencia de me estudiante directamente por la sistema do Parent Connection. Tambien entiendo que doy permiso que ellos solicitan información academica o de comportamiento directamente del personales de la escuela. Yo intento dar permiso al Club accesar estos documentos para la duración de participación de mi estudiante en programa y durante su educación secundaria; jamás que yo decido abandonar este contrato. Si intento abandonar este contrato puede llamar Servicios de programa a 512.444.7199.

Doy permiso para que el Club utilize el número de identificación del estudiante de AISD con el fin de evaluar la efectividad de nuestros programas y o intervenciones. Someteremos números de indentificación de cada participante, como grupo, al Sistema de Reporte de AISD Student Aggregate para generar reportes de asistencia al programa, de diciplina y aprovechamiento académico. No recibiremos información individual de su estudiante de regreso.

Durante ciertas ocasiones, especialmente durante el verano cuando hay más participación en actividades, hay tiempos cuando el Club alcanza la capacidad máxima. Cuando esto ocurre, su niño puede ser negado la entrada por razones de seguridad.

Afirmo que he recibido y leeré la guía de orientación de padre/miembro del Club.

La firma representa que es el Padre o Encargado de la persona de menor de edad indicado arriba y tambien indica que el/ella tiene la autoridad legal de ejecutar este consentimiento. Si el nino/a u aplicante esta firmando por si mismo, la firma indica que el/alla ha alcanzado la mayoria de edad legal de acuerdo con el Estado de Tejas.

FIRMA DE PADRES O GUARDIN \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA DE HIJO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_