

# Kids' Cove Programa de Día Extendido

Atlantis Charter School, 991 Jefferson Street, Fall River, MA 02721  
Tel. 508-672-1821 Fax. 508-672-1397



## Kids' Cove - Información importante para padres

El programa de día extendido de Atlantis Charter School, "Kids 'Cove" comienza el Lunes **24 de agosto de 2020 para los grados 1-8 y abre el martes 25 de agosto para el jardín de infantes.**

El programa Kids 'Cove está limitado a 50 estudiantes por la mañana y 80 por la tarde en la escuela inferior y limitado a 20 estudiantes por la mañana y 25 por la tarde en la escuela superior.

**El registro se realiza por orden de llegada.**

**Se debe pagar una tarifa de registro no reembolsable de \$ 25.00, por familia, al registrarse.**

**Descripción del programa:** En 2020-2021, Atlantis Charter School continuará brindando una gran cantidad de actividades educativas y de enriquecimiento para sus hijos. Mientras que Kids 'Cove se enfocará en proporcionar a los estudiantes tutoría y asistencia con la tarea, el programa también ofrecerá una variedad de otras actividades de enriquecimiento.

Habrà desayuno disponible todas las mañanas desde 7:00 AM a 8:30 AM - \$1.60 (pagado) y 30 centavos (reducido). Si su hijo recibe almuerzo gratis o reducido, tiene derecho a un desayuno gratis o reducido  
El horario del programa Kids' Cove en las tardes es el siguiente:

3:15 - 3:30	Círculo grupal, asistencia y refrigerio (incluido)
3:30 - 4:00	Grupo de tareas (opcional) / Actividades grupales
4:00 - 4:30	Talleres de enriquecimiento
4:30 - 5:45	Actividades físicas / juegos

**Registro: Kids 'Cove NO puede proporcionar servicios a estudiantes que no están registrados.**

**Un padre / tutor debe completar los formularios de inscripción indicando específicamente qué días de la semana asistirá su hijo al programa.**

### Sesiones disponibles:

**HORARIO: K-6 SITE**

**HORARIO: 7&8 SITE**

**COSTO**

### **NIÑO**

Sesión en la mañana:	6:30 AM - 7:45 AM	6:45 AM - 7:15 AM	\$5.00/día/\$3.00-30m o menos	\$25.00/sem
Sesión en la tarde:	3:15 PM - 5:45 PM	2:30 PM - 5:45 PM	\$10.00/día	\$50.00/sem
Ambas Sesiones:			\$15.00/día	\$75.00/sem

**Recogidas tardías: (Después 5:45)** A los padres se les cobrará \$ 5.00 por cada porción de cada 15 minutos cuando lleguen tarde a recoger a su hijo.

**Pagos:** El pago por la participación en el Programa Kids 'Cove se debe, por adelantado, todos los viernes, la semana antes de que el niño asista al programa. Deberá pagar la cantidad de días que su hijo está registrado. No hay reembolsos por ningún motivo. **Pagos atrasados:** se aplicará un cargo de \$ 10.00 por semana a la cuenta si la cuenta no está equilibrada cada semana. **Si el pago no se recibe por adelantado, se incluirá una tarifa de \$ 5.00 al monto adeudado.**

**Vales:** Los cupones se aceptan a través de PACE Childcare Works. Los padres son responsables de comunicarse con PACE para obtener más información sobre los cupones llamando al (508) 999-9930. Los padres que solicitan "Vouchers" deben pagar los precios regulares de cuidado de niños hasta que se apruebe el cupón y el reg. De \$ 25.00. cuota.

**Método de pago:** se aceptan cheques, giros postales o efectivo. Se cobrará una tarifa de \$ 20.00 por los cheques devueltos debido a fondos insuficientes. Una vez que se devuelve un cheque por fondos insuficientes, la escuela solo podrá aceptar dinero en efectivo o giros postales de esa familia.

**Para obtener más información,** por favor llame Eric Wanke at **672-1821**, Ext. 1282

# Kids' Cove Programa de Cuido Extendido

## Atlantis Charter School

991 Jefferson Street

Fall River, Massachusetts 02721

Tel. 508-672-1821

Fax. 508-672-1397

### K-8 Formulario de inscripción 2020- 2021

*Para garantizar una capacidad de personal adecuada, los padres deben registrarse y pagar los días exactos en que sus hijos asistirán a Kids 'Cove cada semana por adelantado. Lamentablemente, Kids 'Cove no puede acreditarlo por días no utilizados. No habrá reembolsos dados por ninguna razón. Póngase en contacto con Eric Wanke si tiene alguna pregunta. Gracias.*

**Debe completar todas las secciones de este formulario de registro y devolverlo a Atlantis con una tarifa de registro no reembolsable de \$ 25.00 por familia. Haga el cheque a nombre de Atlantis Charter School.**

¿Necesita que esta información se traduzca a su idioma nativo??  Si  No

En caso afirmativo, complete la casilla correspondiente:  Portuguese  Español Otro: \_\_\_\_\_

#### Niño

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino

Dirección Si es diferente a los padres) \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa \_\_\_\_\_

#### Padre o Guardian

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono durante el día \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

Color de ojos \_\_\_\_\_ Color de cabello \_\_\_\_\_

Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_

Cicatrices que lo identifiquen \_\_\_\_\_

*Por favor complete el otro lado*

Spanish

# Kids' Cove

Atlantis Charter School

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

¿Existe documentación de un examen físico, registro de vacunación y detección de plomo en el archivo de ACS?

YES

NO

Las siguientes personas adultas son las ÚNICAS que tienen mi permiso para recoger a mi hijo de Kids 'Cove. Comprendo que es mi responsabilidad notificar a Kids 'Cove si deseo agregar o eliminar nombres de esta lista.

**TENGA EN CUENTA:** Los nombres enumerados aquí deben coincidir con los mismos nombres que figuran en el Formulario de inscripción de estudiantes de ACS. y que deben ser **adultos, mayores de 18 años.**

**Cualquiera que recoja a un niño de la ensenada de los niños**

**- Incluidos los padres / tutores -**

**debe mostrar una identificación con foto cada vez.**

Nombre	Relación	Teléfono #

## Comentarios...

(Incluya el tiempo en que normalmente recogerá a su hijo y cualquier otra información que pueda ser útil para nuestro personal).

---

---

---

---

Al firmar este formulario de registro, Yo (Nombre de Padre) \_\_\_\_\_, me doy cuenta de que soy el único responsable de todas las tarifas incurridas mientras utilizo los servicios del programa de día extendido y anterior en la escuela Atlantis Charter School. Además, doy permiso para que mi hijo participe en todas las actividades continuas programadas regularmente ubicadas en los terrenos de la escuela, así como en las caminatas.

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

Fecha \_\_\_\_\_

**Al marcar aquí, acepto y reconozco que estoy ejecutando este documento electrónicamente y que mi firma electrónica establecida anteriormente es el equivalente legal de mi firma manual en este documento. Además, acepto y reconozco que mi firma electrónica sirve como una certificación de que soy el padre / tutor legal del estudiante nombrado en este formulario.**

*Nombre del estudiante:* \_\_\_\_\_

*Grade:* \_\_\_\_\_

## Primeros auxilios, atención médica de emergencia Autorización y Consentimiento

Entiendo que algunos miembros del personal de Kids 'Cove están capacitados en RCP y primeros auxilios. Autorizo a estas personas a dar RCP y primeros auxilios a mi hijo cuando sea apropiado. Entiendo que mi hijo puede participar en actividades relacionadas con productos alimenticios durante Kids 'Cove. Identificaré cualquier alergia alimentaria en el espacio provisto a continuación.

Entiendo que se hará todo lo posible para contactarme en caso de una emergencia que requiera atención médica para mi hijo. Sin embargo, si no se me puede localizar, autorizo al programa a transportar a mi hijo al centro médico más cercano.

¿Tiene su hijo alguna **alergia crónica** o **alergias alimentarias**?? \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo alguna condición de salud crónica? \_\_\_\_\_

Nombre del médico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Cobertura de seguro de salud \_\_\_\_\_ # póliza \_\_\_\_\_

Hospital de elección \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial? \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE EMERGENCIA (Persona adulta, mayor de 18 años a contactar en caso de emergencia).

1. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

3. Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

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

Al marcar aquí, acepto y reconozco que estoy ejecutando este documento electrónicamente y que mi firma electrónica establecida anteriormente es el equivalente legal de mi firma manual en este documento. Además, acepto y reconozco que mi firma electrónica sirve como una certificación de que soy el padre / tutor legal del estudiante nombrado en este formulario.