



POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES*
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL

DISTRITO ESCOLAR DE SHAWNEE MISSION Y CLUB PARA ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA 2024-2025

Horarios de operación del programa: 7 a.m.-6 p.m.

ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA

Inscripción a tiempo completo desde Kindergarten hasta los 12 años.

El programa Y Club es un excelente lugar para que los niños se diviertan antes y después de la escuela, rodeados de mucha interacción positiva de parte del personal y con muchas oportunidades de aprendizaje. Proporcionamos refrigerio después de la escuela, tiempo de ejercicio físico, tiempo de tarea y una amplia variedad de actividades, incluyendo tiempo para socializar con amigos y poder jugar.

Este programa se ofrece en las siguientes escuelas:

- Belinder
- Bluejacket Flint
- Brookridge
- Christa McAuliffe
- East Antioch
- Highlands
- Pawnee
- Prairie
- Ray Marsh
- Roesland
- Santa Fe Trail
- Westwood View

Información para la inscripción

Formas de inscripción

Método en línea preferido*	KansasCityYMCA.org/YClub Full-Time
Visita en persona	Association Resource Center 3100 Broadway Blvd., Suite 1020 Kansas City, MO 64111
Correo Postal	Association Resource Center 3100 Broadway Blvd., Suite 1020 Kansas City, MO 64111
Fax	816.931.1847

Tarifas semanales

Programa	Tiempo completo	Medio tiempo**
Antes y Después de la Escuela	\$99.00	\$94.00
Antes de la Escuela Solamente	\$75.00	\$70.00
Después de la Escuela Solamente	\$90.00	\$85.00
Visitas sin registro previo	Basados en capacidad. Llame al Youth Development Services al 816.360.3390 para solicitar información sobre cupos y tarifas.	
Tarifa de inscripción	\$75.00	

* El registro de inscripción de medio tiempo debe ser entregado de manera personal, por correo postal o fax.

** Los espacios disponibles en la modalidad de medio tiempo están sujetos a cupo y horario.

- Descuento semanal para hermanos de 10% por cada niño adicional inscrito A TIEMPO COMPLETO en el mismo sitio (no se aplica a tiempo parcial, tercero pagador o beca).

NUESTRA MISIÓN

El YMCA of Greater Kansas City, fundada con principios cristianos, es una organización caritativa con un ambiente comprometido a enriquecer la calidad de su salud espiritual, social, mental y física de la familia, sin exclusión. Una agencia de UNITED WAY

Fechas de inscripción

- **1 de julio:** La matrícula para la modalidad a medio tiempo comienza.
- **15 de julio:** Gracias a la generosidad de nuestros donantes, la YMCA brinda asistencia financiera a quienes califican. El 15 de julio del 2024, es la fecha límite para solicitar asistencia financiera y recibirla para que comience el primer día de clases. Las solicitudes de asistencia financiera que sean entregadas después del 15 de julio y que califiquen para ayuda financiera se basarán en la disponibilidad de las mismas.
- **6 de agosto:** Para este día usted ya deberá estar inscrito en el programa para ser elegible para el primer día de inicio de clases. El recibo que reciba en su correo electrónico servirá como comprobante de registro.

INFORMACIÓN IMPORTANTE: La inscripción en el Y Club se cierra cuando un sitio alcanza su máxima capacidad. Si esto ocurre, puede solicitar que se le incluya en la Lista de Espera. Se debe cumplir con un número mínimo de inscritos al programa para que el programa del Y Club se pueda llevar a cabo.

Información del Programa

- En el momento de la inscripción, se debe pagar la cuota de inscripción y la primera semana.
- Los pagos son semanales y se pueden hacer por medio de transferencias electrónicas, en línea o por cheque/giro postal al personal de la YMCA en la escuela donde su hijo(a) asiste al programa. Los pagos en cheques vencen los lunes una semana antes de la semana de cuidados.
- Este programa tiene licencia y participa en el programa de subsidios estatales de cuidado infantil.
- La asistencia financiera está disponible para aquellos que califican (según disponibilidad).
- Las tarifas se basan en la inscripción y no en la asistencia. Las cuotas NO se calculan según el número de días de la semana.
- Las inscripciones para futuras fechas de inicio requieren el pago de todas las semanas hasta la fecha de inicio.
- Los cambios en la inscripción se basan en la disponibilidad y se requieren por escrito una semana antes de la fecha efectiva del cambio.
- El retiro del programa requiere de una notificación por escrito con al menos una semana de antelación con el formulario de Solicitud de Cambio/Cancelación.
- Debido a que estamos comprometidos a proteger su privacidad, los registros por medio de correo electrónico y la información de pago por correo electrónico no son aceptados.

Política Disciplinaria

Nuestra política disciplinaria se centra en nuestros participantes y está diseñada para lograr un resultado positivo a los malos comportamientos y conflictos. Reconocemos buenos comportamientos. Respondemos a los malos comportamientos y conflictos de una manera apropiada. Tenemos cero tolerancia para la violencia y la intimidación. Seguimos la política de la escuela o distrito en la que se llevan a cabo los programas. Tenemos el derecho de suspender o expulsar a los niños de nuestros programas si ellos o sus familias amenazan la seguridad o interfieren con la sostenibilidad de un programa de calidad. Cuando ocurren malos comportamientos, reorientaremos las conductas, discutimos la situación y sugeriremos un curso de acción más apropiado. También desarrollaremos un plan de orientación y cuando sea necesario, nos reuniremos con las familias para resolver el mal comportamiento. Si continúa el comportamiento inapropiado, podría ser necesario implementar medidas como la pérdida de privilegios o una breve separación del grupo. Si se utiliza tiempo de espera, no será más de 1 minuto. Los tiempos de espera del grupo es algo que evitamos en este programa de la YMCA.

Información de Gastos Administrativos

- Se le cobrará un cargo por pago atrasado de \$20 en caso que su pago se reciba después de la fecha de vencimiento.
- Recoger tarde a su hijo, existe una cuota de recargo de \$1 por minuto, por niño. Este monto se deberá pagar al momento de recoger a su hijo. Esta es la única situación en la que se aceptan pagos en efectivo.
- La tarifa administrativa por cambios en la inscripción es de \$25 por solicitud.
- Cuota de Reinscripción: \$25 (Esto aplica en caso de que su hijo deje el programa y regrese en el mismo año escolar).

Descargo de Responsabilidad de Salud Pública

En el caso de que el distrito escolar o la oficina gubernamental cierren los servicios de Y Club por un período de tiempo, Se puede requerir el 50% de la tarifa del programa para garantizar la continuidad del programa.

Para más información, visite el sitio web KansasCityYMCA.org/YClub. Para información del programa o para información de tu cuenta llama a la línea de apoyo YDS Support Line al 816.360.3390.



**POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
 POR UNA VIDA SALUDABLE
 POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

**DISTRITO ESCOLAR DE SHAWNEE MISSION
 Y CLUB PARA ANTES Y DESPUÉS DE LA ESCUELA
 INSCRIPCIÓN AL
 PROGRAMA 2024-2025**

Para Uso Oficial

ID del Cliente	
Firma	Fecha de procesamiento

Por favor llene este formulario cuidadosamente y complete todas las secciones. Los formularios de inscripción incompletos o ilegibles no serán procesados

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Nombre del niño(a)		Fecha de Nacimiento	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Grado que cursará en Otoño 2024
Dirección				
Ciudad		Estado	Código Postal	
Nombre del Encargado Legal #1				
Trabajo				
Teléfono Principal		Teléfono Celular		
Correo Electrónico				
Nombre del Encargado Legal #2				
Trabajo				
Teléfono Principal		Teléfono Celular		
Correo Electrónico				

Fondos de subvenciones de una variedad de fuentes apoyan este programa. Al responder a esta pregunta, nos ayudará a responder a las solicitudes de datos demográficos de nuestros financiadores. No se compartirá ninguna información personal o de identificación.

1. Su hijo/a toma medicamentos a diario? Si su respuesta es sí, por favor haga una lista: _____
2. Su hijo/a va a tener que tomar medicamento mientras esté participando en el programa? Si su respuesta es sí, por favor explique: _____
3. Alguna vez han diagnosticado a su hijo/a con alergias, AD (H)D, Autismo, desórdenes de salud mental, o discapacidades auditivas? Si su respuesta es sí, por favor explique: _____
4. Su hijo tiene un IEP o un 504? Si su respuesta es sí, por favor explique: _____
5. Su hijo/a requiere ayuda especial? Si su respuesta es sí, por favor explique: _____
6. ¿Cuál es el idioma principal de su hijo/a? _____

Nombre del niño(a) _____

Apellidos _____

Nombre _____

Información de Inscripción**Nombre de la escuela. El nombre de la escuela es REQUISITO para el proceso de inscripción.**

Programa: Tiempo completo Antes y Después de la Escuela \$99 Tiempo completo sólo para Antes de la Escuela \$75 Tiempo completo sólo para Después de la Escuela \$90
 Medio tiempo Antes y Después de la Escuela \$94 Medio tiempo sólo para Antes de la Escuela \$70 Medio tiempo sólo para Después de la Escuela \$85
 Visitas sin registro previo

Si es medio tiempo: Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

- Las tarifas de medio tiempo se aplican en caso de usar el servicio durante 3 días fijos. El servicio de medio tiempo se ofrece de forma limitada.
- El servicio de tiempo completo es de 4 a 5 días por semana.

INFORMACIÓN DE PAGO

INFORMACIÓN DEL PAGADOR: Una persona, que no sea el tutor primario, puede realizar los pagos semanales. Si la persona que será responsable de los pagos es diferente que el tutor primario, complete esta sección. Cada cuenta puede tener un pagador. La opción de dividir de saldos entre varias partes no está disponible.

Nombre del Pagador _____

Teléfono Principal _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

OPCIONES SEMANALES DE PAGO DEL Y CLUB
 Pago con cheque/giro postal en el lugar de forma semanal, una semana antes, los lunes. Mediante tarjeta de crédito/cuenta corriente cada domingo
En caso de pago automáticos, seleccione una de las siguientes opciones de cuenta
 Mediante la información de mi tarjeta escrita a continuación Mediante la información de mi cuenta con el cheque ANULADO (VOIDED) adjunto

Cuota de inscripción y cuota mensual de la 1era semana \$ _____

(El registro NO será procesado sin pago. Dinero en efectivo no será aceptado.)

Campaña Anual de la YMCA

Incluir una cantidad adicional para contribuir en la participación de jóvenes en el Club Y, que no podrían ser capaces de participar sin nuestra donación. \$ _____

 # Cheque _____ Visa MasterCard Discover American Express
Últimos 4 dígitos de la tarjeta de crédito/débito:

Fecha de vencimiento _____

Mes/Año

Entiendo que la cuota de inscripción no es reembolsable ni transferible, excepto por razones médicas, en cuyo caso será necesario presentar un dictamen médico junto a la solicitud de reembolso o transferencia. Entiendo que mi hijo(a) no podrá asistir al programa de la YMCA hasta que se complete el Paquete de Información de Emergencia, que incluye el Formulario de Inscripción, Expediente Médico del Niño y la Autorización para el Formulario de Atención Médica de Emergencia, todo esto debe completarse y ser proporcionado al Y Club en la escuela a la que asistirá mi hijo.

Doy fe de que he leído la hoja informativa del Programa Y Club para Antes y Después de la Escuela de la YMCA.

Firma del Pagador _____

Fecha _____

ASISTENCIA FINANCIERA

Gracias a la generosidad de nuestros donantes, la YMCA brinda asistencia financiera a quienes califican. Por favor envíe una solicitud de asistencia financiera de la YMCA para ser considerado. Todos los formularios deben estar completos para que una solicitud se ingrese en el proceso de revisión.

MANERAS DE INSCRIBIRSE

Debido a que estamos comprometidos con su privacidad, en la YMCA no aceptamos formularios de registro ni pagos por correo electrónico.

CORREO POSTAL:

Association Resource Center
3100 Broadway Blvd., Suite 1020
Kansas City, MO 64111

CORREO ELECTRONICO:

yclubsupport@kansascityymca.org

FAX

816.931.1847