

Los servicios de SWAN son exclusivos para niños de edades 6-17, cuyo padre o padres están encarcelados o estuvieron encarcelados.

Nombre del Estudiante _____ Fecha / / de Nacimiento

Escuela _____ Distrito _____ Grado _____

Etnicidad: Caucásico Africano-Americano Hispano-Americano Nativo-Americano
 Asiático-Americano Islas del Pacífico Otra _____

Género: Masculino Hembra

INFORMACION FAMILIAR: (Padre or Apoderado)

Nombre _____ Relación con el Estudiante _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo Electrónico _____ Teléfono de la casa _____ Teléfono del Trabajo _____ Teléfono Celular _____

Nombre _____ Relación con el Estudiante _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo Electrónico _____ Teléfono la casa _____ Teléfono del Trabajo _____ Teléfono Celular _____

Método Preferido de Contacto: __Correo Electrónico __Teléfono de la Casa __Teléfono del Trabajo
__Teléfono Celular

INFORMACION DEL PADRE ENCARCELADO:

Al menos la información de un padre encarcelado * es **REQUIREDA para Admisión** en SWAN

Nombre Completo de la Madre _____

desde: _____ hasta: _____

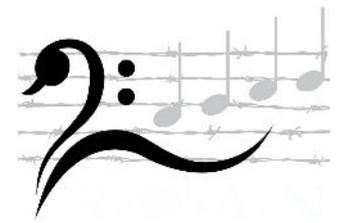
Lugar de Encarcelamiento _____ Fecha de Encarcelamiento _____

Nombre Completo del Padre _____

desde: _____ hasta: _____

Lugar de Encarcelamiento _____ Fecha de Encarcelamiento _____

*Más información podría ser requerida para establecer la relación con los individuos mencionados arriba.



INFORMACION DEL CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre		Relación con el Niño	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Correo Electrónico	Teléfono de la Casa	Teléfono del Trabajo	Teléfono Celular

INFORMACION MEDICA:

Medicinas que está Tomando: _____

Alergias/Condiciones Medicas: _____

Médico Familiar: _____ Teléfono: _____

Proveedor de Seguro: _____ Numero de Póliza: _____

INFORMACION MUSICAL:

Por favor marque las cajas de abajo indicando las lecciones deseadas:

Violín Viola Chelo Guitarra Acústica Guitarra Eléctrica Trompeta Voz
 Cantante de Grupo Grupo de Tambores de Mano Otro _____

Puedes utilizar un instrumento provisto por tu escuela pública? Si No

Qué cosas usted necesitaría que le proveyeran a su niño?

Instrumento Atril Libros de Música

INFORMACION DE TRANSPORTE:

Al final de la lección Y si la lección es cancelada o termina temprano o por razones de mal tiempo o por cualquier otra razón, my hijo : (ESCOJA UNA)

CAMINARA A CASA PO SI MISMO O MISMA

SERA RECOGIDO POR: (Por favor liste el nombre de las personas permitidas de recoger al niño)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____



INFORMACION DEL PERMISO:

- My firma de abajo indica que doy permiso a mi hijo de participar en SWAN: Scaling Walls A Note at a Time.
- Doy mi permiso, en caso de emergencia, de que mi niño sea transportado al hospital más cercano y reciba tratamiento. SWAN trabajadores y voluntarios proveerán primeros auxilios.
- Le doy a SWAN: Scaling Walls A Note at a Time permiso de usar la foto de my hijo, video, y nombre en cualquier artículo o obra de arte en el edificio o en el periódico incluyendo una o publicación en el internet.
- Doy permiso para que mi hijo sea transportado hacia y por SWAN a todas las actividades incluyendo eventos y excursiones.
- Doy permiso para que SWAN y cualquier programa después de la escuela a tener acceso a la información académica, social y demográfica del Distrito escolar de Lancaster escuela pública y privada.

Firma del Padre/Apoderado

Fecha

TERMNO DEL ACUERDO:

Cuando el estudiante asista a la sesión programada, SWAN es solamente responsable de proveer instrucción. Yo(padre/apoderado) acepto complete responsabilidad por las acciones y comportamiento de _____(nombre del niño) que pueden resultar en accidente, herida, daño de la facilidad o peligro del estudiante y otros alrededor de el/ella.,

Yo autorizo [] a SWAN que reciba los grados de mi hijo. . Esta información será usada por SWAN Estudio de Impacto

Yo acepto [] contactar SWAN, 856-577-8165, Brooke@swan4kids.org, y mantener informada a SWAN sobre cualquier nueva información.

Yo acepto [] contactar SWAN, 856-577-8165, Brooke@swan4kids.org, si mi hijo no puede asistir a la lección. (24 horas notificación es altamente apreciada).

Yo reconozco [] que toda la información arriba es correcta en lo mejor de mi conocimiento.

TERMINOS ADICIONALES:

Solicitantes pueden ser puestos en una lista de espera si SWAN no pude proveer un maestro, o lugar para tomar la lección, o instrumento.

SWAN no promete proveer instrumentos.

Al mismo tiempo que los estudiantes SWAN aprenden la disciplina necesaria para la música, ellos reciben enseñanza de la biblia y las verdades del evangelio. También les impartimos dentro de un ambiente alentador y cariñoso, las cualidades importantes del carácter tales como disciplina, paciencia, fé, auto-control y perseverancia.

Si en niño es aceptado en el programa de SWAN, continuara recibiendo servicios musicales hasta los 18 años

SWAN se reserve el derecho, a su sola discreción, de terminar las clases o servicios de los niños registrados.

Firma del Padre/Apoderado

Fecha



CONSENTIMIENTO DEL PADRE:

Acuerdo de Liberación de Responsabilidad e indemnización

Nosotros, los firmantes padres o apoderados de _____, un menor, por la presente consentimos en que el/ella participe en lecciones musicales y actividades relacionadas (incluyendo los imprevistos de server comidas y refrigerios) con SWAN: Scaling Walls A Note at a Time, una Corporación de Pennsylvania sin fines de lucro y por siempre LIBERO, de pago, descargo o convenio que dañe SWAN, y sus sucesores, oficiales, miembros, empleados, servidores y agentes, de o por ninguna o todas las acciones , causas, causa de acciones, reclamos, demandas, costos, perdidas gastos y compensaciones en cuentas, o en cualquier forma de engrandecimiento, directo o indirecta, todo conocimiento o falta de conocimiento de daños personales, o daño a la propiedad que nosotros/yo podamos ahora en lo sucesivo el padre o apoderado de un menor, y además todos los reclamos y derechos de acción por danos que dicho menor tenga o pueda tener sea antes o después de que alcance la mayoría de edad como resultado de su participación en las clases musicales y actividades relacionadas con SWAN.

ADEMÁS, Nosotros/Yo por la presente acuerdo proteger SWAN y sus sucesores, oficiales, miembros, empleados, siervos y agentes contra cualquier daño, compensación o de otra manera como resultado de la participación del menor que resultase en daño en conexión con la participación de las clases musicales o actividades relacionadas a través SWAN, y de INDEMNIZACION, reembolso o otro bien a SWAN o sus sucesores, oficiales, miembros, empleados, siervos, y agentes de cualquier pérdida o daño o costo, incluyendo el pago de abogados, SWAN o sus representantes podrán pagar si algún litigio se presenta como resultado intencional de negligencia, o acto temerario o omisión durante la participación en clases privadas de música o actividades provistas por SWAN.

Firma del Padre/Apoderado

Fecha

Relacion: _____