



# SAFETY TOWN

Safety First! for Santa Clarita's Kids

## Wiley Canyon Elementary School

24240 La Glorita Circle, Newhall

**FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA  
CLARA Y DE IMPRENTA**

## 2020 Aplicación para inscribirse en el programa de **Safety Town**

Patrocinado por Santa Clarita Optimist Foundation (SCOF)

Costo del programa: \$150\* Hacen el cheque a nombre de SCOF - Safety Town y envíelo junto con la aplicación complete a:

**Santa Clarita Optimist Foundation - Safety Town**  
23890 Copper Hill Dr. Suite #249  
Valencia, CA 91354

\*Becas de ayuda financiera y planes de pago están disponibles para familias que califican. Las familias militares en servicio activo pueden recibir un descuento del 20%. Para información llame a Susan Russell, Directora al (661) 306-4414.

### Información del niño (Se necesita una aplicación separado para cada niño)

Marque  uno:

niño  niña

Primer nombre del niño _____		Apellido _____		Fecha de nacimiento – Debe de tener 5 años cumplidos para el 1 de Dec. del 2020 (sin excepciones) _____	
Dirección _____		Ciudad _____		Código postal _____	
Nombre de los padres/tutores (Nombre y apellido) _____		TEL de casa** _____	TEL. celular** _____	TEL. del trabajo** _____	
Dirección electrónica (confirmar la inscripción y comunicación) _____		Circule el tamaño de la camisa de su hijo: XS [4-4T] S [6-8] M [10-12]			

### Información y autorización de la sesión:

**Del 13 al 17 de Julio, de 9:00 a.m. a 12:30 p.m.**

Fechas límite de inscripción: 1 de julio de 2020, o hasta que se llene.

♦ **Lea Las Preguntas Frecuentes (FAQs)** y la **Hoja de Información** en [www.SafetyTownSCV.com](http://www.SafetyTownSCV.com) ANTES de enviar esta solicitud.

### Información médica y de emergencia

Nombre del médico del niño: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Primer nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

En caso de emergencia – Nombre y Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Primer nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo? . . . (circule **No** o **Sí**. En caso afirmativo, especifique con el nombre o una breve descripción).

¿Alergias? . . . . . **No** **Sí** Enumere las alergias y especifique (medicamentos, temporada, alimentos)

¿Tomar medicamentos? . . . . . **No** **Sí** Especificar: \_\_\_\_\_

¿Tiene limitaciones físicas, sociales o emocionales? . . . . **No** **Sí** Especificar: \_\_\_\_\_

¿Tiene un IEP o necesita otros servicios de apoyo? . **No** **Sí** En caso afirmativo, debe proporcionar una copia del IEP de su hijo con esta solicitud. Otros servicios, especifique: \_\_\_\_\_

El personal y los voluntarios de Safety Town no están autorizados para administrar ningún medicamento. Esto también se refiere a los inhaladores (inhaler) y estuche de epinefrina (EpiPen). Por favor de informan al director de cualquier problema médico y pida a una **Safety Town Excepción Médica (Medical Waiver)**. El médico de su hijo debe completar y firmar el formulario; **debe recibirse por correo a más tardar el 6 de julio de 2020.**

### Autorización para recoger a un niño, que no sea el padre/tutor (Solo entregaremos a su hijo a aquellos autorizados por usted.

Deben presentar una identificación con foto.)

1. \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nombre de la persona autorizadas para recoger al niño (aparte de los padres)

2. \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nombre de la persona autorizadas para recoger al niño (aparte de los padres)

### NOTAS:

- ♦ Solamente podrán recoger a su hijo la/las persona/personas que usted/es ha/han autorizado.
- ♦ Los niños con necesidades especiales tal vez necesiten un adulto con ellos todo el tiempo y los padres tendrá que proporcionar esa persona.
- ♦ Reservamos el derecho de hacer cambios apropiados para asegurar la seguridad de todos los participantes de Safety Town.

Continúa en la a página siguiente ➡

## Exención de responsabilidad del programa SAFETY TOWN

Yo, padre/tutor de \_\_\_\_\_ (poner el nombre completo del niño), a nombre mío y de mi hijo menor de edad, le quito/deslindo al programa de Safety Town, Santa Clarita Optimist Foundation, Optimist International, Saugus Union School District toda culpa por cualquier daño, pérdida, o lesión que resultara por la participación en el programa de SAFETY TOWN en la que he matriculado yo al niño. He leído y entendido completamente esta excepción al programa de Safety Town.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Imprimir nombre (Nombre y apellido)

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Autorización de los padres/tutores

Las fotografías/videos pueden ser tomados por agencias externas (periódicos locales, televisión, etc.), durante las actividades de SCOF Safety Town con fines publicitarios. Estas imágenes no deben usarse para explotar comercialmente al niño. ¿Da permiso para que su hijo sea fotografiado? (Circule uno) **SÍ NO**

Al registrar a mi hijo, doy permiso para que participe en el Programa de Ciudad de Seguridad de la Fundación Santa Clarita Optimist.

\_\_\_\_\_  
Imprimir nombre (Nombre y apellido)

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Confirmación de los padres - Preguntas frecuentes

He leído y entiendo completamente el pueblo de seguridad: preguntas frecuentes de Santa Clarita (**FAQs**).

\_\_\_\_\_  
Imprimir nombre (Nombre y apellido)

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Información de los padres

- **Por favor note, la Santa Clarita Optimist Foundation se reserva el derecho a cancelar las sesiones si no hay suficientes estudiantes.** Usted será notificado si esto ocurre.
- Un padre / tutor debe asistir a una reunión de orientación importante el lunes 13 de julio, de 9:05 a 9:25 a.m.
- Recogida del niño -- favor de recoger a su niño a las 12:30 horas, todos los días que asista al programa. Se cobrará \$25 por cada 15 minutos extras después de la hora de recoger a su hijo.
- Cada día de campamento proporcionaremos una merienda saludable y agua embotellada para su hijo. Si su hijo tiene alergia a los alimentos, envíe un refrigerio saludable y seguro con su hijo. No envíe botellas de agua recargables con su hijo.
- Todos los participantes deben poder seguir instrucciones simples, trabajar en grupos grandes y pequeños, y hacer transiciones de forma independiente entre las muchas actividades de Safety Town. Las transiciones de una actividad a otra ocurren aproximadamente 10 veces al día dentro del día de 3 ½ horas. El comportamiento inapropiado y / o inseguro puede ser motivo de despido del programa. El personal de Safety Town, Santa Clarita Optimist Foundation y Optimist International se reservan el derecho de hacer los ajustes apropiados y / o despedir a cualquier estudiante por un comportamiento que represente un riesgo de seguridad para ellos mismos o para otros.
- Debido a la naturaleza de el currículo y los métodos de instrucción de Safety Town (por ejemplo, los ruidos fuertes, sirenas, bocinas, comandos verbales, las luces del seguridad vehículo, máscaras y aparato de seguridad usar por la comunidad de profesionales), este programa puede no ser adecuado para niños con sensibilidades.
- **¿Cómo se enteró de SAFETY TOWN (marque todos los que correspondan)?**

*Seasons    Inside SCV    Friend/Parent    Social media (name: \_\_\_\_\_)*

*Radio/TV    Banner/Poster    School Flyer or Newsletter    Other (specify): \_\_\_\_\_*

*Para mayor información, puede tambien encontrarnos en la Web en [www.safetytownscv.com](http://www.safetytownscv.com)*

*Para obtener más información, llame al Susan Russell, Dictora al Safety Town at*

*(661) 306-4414 o [susan@santaclaritaoptimistfoundation.org](mailto:susan@santaclaritaoptimistfoundation.org)*

Santa Clarita Optimist Foundation o el Optimist Internacional no es ni patrocinado ni aprobado por Saugus Union School District o la escuela

The Santa Clarita Optimist Foundation es una organización benéfica pública designada del IRS, Federal Tax ID #46-4800950.