



New City Kids

loving kids for change

Enrollment Application – 2019-2020

•Child's name: _____

Child's grade ('19/'20): _____ Child's school: _____

Today's date _____ Child's date of birth: _____

Child's gender: M F Child's race/ethnicity: _____

Home address (street, apt. #, city, state, zip): _____

Allergies and/or physical restrictions: _____

T-Shirt Size (Check one): Youth S ___ M ___ L ___ Adult S ___ M ___ L ___

•Mother/guardian's name: _____

Home address (if different): _____ Email: _____

Home phone: _____ Cell phone: _____ Work phone: _____

Work name & address: _____

•Father/guardian's name: _____

Home address (if different): _____ Email: _____

Home phone: _____ Cell phone: _____ Work phone: _____

Work name & address: _____

Please list any other children your child is related to that are currently in our program.

Name: _____ Relationship to Child: _____

Name: _____ Relationship to Child: _____

Name: _____ Relationship to Child: _____

Is your child allowed to sign themselves out and walk home alone? If so, please sign and date below.

Yes. _____ Date: _____

Emergency contact information

Please list below the persons authorized to assume responsibility for the child if the parent/guardian is not available.

Name: _____ Relationship to Child: _____

Address: _____ Phone: _____

Name: _____ Relationship to Child: _____

Address: _____ Phone: _____

Authorized pick up list

Please list below the persons authorized to pick up the child from programming.

Name: _____ Phone: _____

Name: _____ Phone: _____

Name: _____ Phone: _____

Please read and initial each point.

_____ I understand that **I must call and excuse my child** for any absences due to sickness or other excusable reasons.

_____ I understand the importance of maintaining **current contact information** and will inform New City Kids if I move or change my phone number.

Photograph/Video Permission

New City occasionally takes pictures/videos of its programs and children. I give New City permission to use these photographs or videos in its website or promotional materials. *If this is unacceptable, please submit a written letter stating your wishes for your child's photograph/video not to be used.*

Parent Signature _____

Date _____



New City Kids

loving kids for change

Solicitud de inscripción - 2019 - 2020

• El nombre del niño: _____

Grado del niño ('19 / '20): _____ Escuela del niño: _____

Fecha de hoy _____ Fecha de nacimiento del niño: _____

Género del niño: M F Raza del niño: _____

Dirección del domicilio (calle, apt. #, Ciudad, estado, código postal):

Alergias y / o restricciones físicas: _____

Tamaño de la camiseta: Juvenil S___ M___ L___ Adulto S___ M___ L___

• Nombre de la madre / tutor: _____

Dirección del domicilio (si es diferente): _____

Correo electrónico: _____

Teléfono residencial: _____ Teléfono celular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Nombre y dirección del trabajo:

• Nombre del padre / tutor: _____

Dirección del domicilio (si es diferente): _____ Correo electrónico:

Teléfono residencial: _____ Teléfono celular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Nombre y dirección del trabajo:

Enumere a cualquier otro niño con el que esté relacionado su hijo que se encuentre actualmente en nuestro programa.

Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Nombre: _____ Relación con el niño: _____

¿Se le permite a su hijo firmar su salida y caminar solo a casa? Si es así, por favor firme y feche abajo.

Sí. _____ Fecha: _____

Información de Contacto en caso de Emergencia

Enumere a continuación las personas autorizadas para asumir la responsabilidad del niño si el padre / tutor no está disponible.

Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación con el niño: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Lista de recogida autorizada

Enumere a continuación las personas autorizadas para recoger al niño de la programación.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Por favor lea y ponga sus iniciales en cada punto.

_____ Entiendo que debo llamar y disculpar a mi hijo por cualquier ausencia debida a enfermedad u otras razones excusables.

_____ Entiendo la importancia de mantener la información de contacto actualizada e informaré a New City Kids si me mudo o cambio mi número de teléfono.

Permiso de fotografía / video

New City ocasionalmente toma fotos / videos de sus programas y niños. Le doy permiso a New City para usar estas fotografías o videos en su sitio web o materiales promocionales. Si esto es inaceptable, envíe una carta por escrito indicando sus deseos para que no se use la fotografía / video de su hijo.

Firma del padre _____ Fecha _____