

DreamYard

VERANO DE SECUNDARIA/SECUNDARIA2023 REGISTRO

Coloque una (X) junto a la(s) clase(s) elegida(s). Tenga en cuenta que las fechas de las clases están sujetas a cambios.

Las clases de HS duran del 5 DE JULIO AL 10 DE AGOSTO DE 2023.

Las clases de MS duran del 17 DE JULIO AL 10 DE AGOSTO DE 2023.

Envía la aplicación completa a DCollado@dreamyard.com.

OFERTAS PARA JÓVENES MÁS JÓVENES:

(EADADES: 14 - 15 / L-J de 10 AM - 3 PM)

- Moda Activada**
- Colectivo de arte del Bronx** (Fotografía)
- Las artes escénicas** (Danza/Teatro)

OFERTAS PARA JÓVENES MAYORES:

(EADADES: 16 - 19 / L-J de 9 AM - 3 PM)

- Colectivo de arte del Bronx**
(Artes visuales)
- Conjunto de actuación del Bronx**
(Amenaza)

OFERTA DE PROGRAMAS DE ESCUELA INTERMEDIA:

(L-J DE 10 AM - 3 PM)

- Liga de Liberación del Bronx** (BXLL)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre del participante: _____

Escuela: _____ Calificación: _____

Teléfono móvil #: (____) _____ - _____

AlumnoCorreo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Género: _____ Pronombres: _____

¿Eres nuevo en el Centro de Arte? Sí ___ No ___

¿Cómo se enteró de nuestros programas? _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Nombre del Padre de Familia / Guardian: _____ Relación con el
participante: _____

Teléfono móvil #: (____) _____ - _____ Correo electrónico de los padres: _____

DIRECCIÓN: _____

Número de apartamento: _____ Ciudad: _____ Cremallera: _____

Idioma hablado en casa: _____

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL TUTOR

I, _____, (Nombre del Padre de Familia / Guardian) el
tutor legal de _____ (Partícipe)

RESPONSABILIDAD

Por la presente libera a DreamYard Project y a cualquier organización con la que pueda contratar servicios, de cualquier y toda responsabilidad por cualquier lesión que pudiera ocurrir mi hijo durante su participación en cualquier programa. Yo entiendo el detalles del programa en el que mi hijo se está registrando y sé que el programa no solo es educativo sino que también puede tener actividad física y el uso de herramientas/equipos profesionales. Otorgo Proyecto DreamYard permiso para brindar atención médica inmediata a mi hijo, ya sea por el personal de DreamYard o por un médico profesional, a su discreción y en la medida de sus posibilidades.

Reconozco y acepto que mi hijo/a actuará responsablemente y seguir todas las reglas relativas a estas actividades y entender que violando las reglas pueden resultar en que el participante sea enviado a casa a expensas del padre/tutor.

CONSENTIMIENTO DE FOTO/VIDEO

También otorgo a DreamYard Project el derecho de usar fotografías y/o videos y otros registros de la semejanza, biografía, voz, y sonidos durante su participación en DreamYard Project con fines publicitarios sin compensación para mí; esto incluye pero no limita: obras de arte, programas, proyectos o productos mi hijo ha trabajado/creado. Yo más lejoso otorgar DreamYard Proyecto para ayudar a mi hijo con asesoramiento académico, servicios o asesoramiento educativo.

RECOPIACIÓN DE DATOS

Doy DreamYard y SportUp, una organización socia de DreamYard con la misión de mejorar el desarrollo de los jóvenes resultados, permiso para recopilar información identificable de mi hijo nivel de estudiante datos de su escuela, distrito escolar y Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York. Estos datos incluyen calificaciones, asistencia, ELA y prueba de matemáticas. información, encuesta de percepción del estudiante, inscripción, biográfico, curso y crédito, aptitud, y resultados de graduación para los años 2009-2010 hasta 2024-2025. Estos datos y el estudio deberían beneficiar a los estudiantes y las escuelas involucradas, en particular, al evaluar el impacto de los programas extracurriculares en la participación escolar, las calificaciones y el comportamiento de los estudiantes. Entiendo que esta información se utilizará únicamente con fines de evaluación y solo se incluirá en los informes en forma agregada.

Firma del Padre / Tutor:

Fecha:

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre del contacto de emergencia:

Relación con el participante:

Número de teléfono de contacto de emergencia: