



Educación comunitaria de Kenyon-Wanamingo

CUIDADO DE NIÑOS KNIGHTS 2024 - 2025

Cuidado de niños Certificado es un servicio para niños de 33 meses a 6 años
(Que no esten en el jardín de niños)

Cuidado de niños en edad escolar es un servicio para alumnos de jardín de niños hasta el 5° grado
Horario: 6:00 am – 6:00 pm

Ubicaciones:

Salón 120 de la Escuela Primaria KW en Wanamingo
KW Middle/High School Salón F116 en Kenyon

Horario del programa: Abierto de 6:00 am a 6:00 pm en Wanamingo; días escolares, días de salida temprano, días que o hay clases. Abierto antes de clases de 6:00 a 7:20 am y después de clases de 3:10 a 6:00 pm. En Kenyon; solo días de escuela.

Fechas del programa: Abierto: 3 de septiembre de 2024 – 29 de mayo de 2025.

Abierto los días de salida temprano: Oct. 9; Dic. 11; Feb. 12; Mar. 12; Apr. 9; May 14.

Abierto los días que no hay clases: Sept. 3 y 4; Oct. 17 y 18; Nov. 4 y 27; Dic. 23, 26, 27 y 30; Ene. 20; Feb. 17; Mar. 17; Apr. 21.

Cerrado: Sept. 2; Nov. 28, 29; Dic. 24, 25, 31; Ene.1; Apr. 19; May 26 y 30.

Fuente de financiación: El programa Knights Kids está respaldado por las tarifas pagadas por las familias participantes. Se aceptan pagos del programa Child Care Assistance. Para obtener más información, comuníquese con la oficina de Servicios Sociales del condado en el que reside.

Cuota de inscripción: La cuota de inscripción no reembolsable es de \$50 por familia. El espacio está disponible por orden de registro con el papeleo completo y la tarifa de registro pagada. Cheques a nombre de Knights Kids.

Ventajas del programa de cuidado de niños (para niños de 33 meses a 6 años que aún no están en Jardín de Niños):

- **Ubicación:** El programa operará de 8:00 am a 2:45 pm en el sitio de Wanamingo con atención antes y después de clases en los sitios de Kenyon y Wanamingo . Knights Kids está abierto **solo** en el sitio de Wanamingo en los días programados de salida temprana, días sin clases y días de mal tiempo.
- **Plan de estudios y actividades de aprendizaje mejoradas:** el programa Knights Kids utiliza un plan de estudios que funciona en colaboración con el plan de estudios preescolar de Little Knights para desarrollar habilidades sociales, matemáticas, escritura, lectura, música y arte que se enseñan en el preescolar.
- **Flexibilidad:** Regístrese para el cuidado de niños de dos a cinco días a la semana.
- **Opciones de desayuno y almuerzo:** desayuno y almuerzo son gratis para todos los participantes de K-W Servicios del Programa de Comida Escolar o su hijo puede traer una comida de casa.
- **Opciones de transporte:** Los niños de 4 años o más inscritos en Knights Kids pueden viajar en una ruta rural o en un autobús de enlace solo si un hermano de K-12 o un Compañero de autobús también está en el autobús. **Los niños de 3 años no pueden viajar en el autobús.**

Horario diario: durante las horas de la mañana los niños participan en actividades de elección estructurada, actividades de motricidad gruesa, tiempo en grupo, merienda y lecciones basadas en la unidad de estudio. Después del almuerzo, los niños tienen tiempo de relajación y siesta. Para los niños que no duermen la siesta, participan en actividades de mesa y de elección estructurada. El juego al aire libre, la merienda y las actividades de elección estructurada completan el programa del día. *Nota: los niños deben saber ir al baño y poder usar el baño de forma independiente.

Ventajas del programa de cuidado de niños en edad escolar (para niños de jardín de infantes a grado 5º):

- **El sitio de Kenyon** ofrece cuidado antes y después de la escuela para niños de jardín de infantes a 5.º grado. El horario del programa es de 6:00 a.m. a 7:20 a.m. y de 3:10 a 6:00 p.m.
- **El sitio de Wanamingo** ofrece atención antes y después de la escuela, en los días que no hay clases y en los días programados de salida temprana para niños de jardín de infantes a quinto grado. El horario del programa es de 6:00 a.m. a 6:00 p.m.
- Diariamente se ofrecerá una variedad de experiencias y actividades.
- Opciones flexibles de atención: Contratos Tempo completo y Tiempo parcial. Visita ocasional, está disponible según el espacio disponible.
- El servicio en caso de inclemencias meteorológicas, se registra por separado; la atención está disponible solo en el sitio de Wanamingo.

Kenyon y Wanamingo Knights Kids abren a las 6:00 am En Kenyon, el personal de Knights Kids acompaña a los estudiantes al autobús de enlace de la mañana. El desayuno es a las 7:35 a. m. en Wanamingo (Autobús de enlace para niños al llegar a Wanamingo) y no está incluido en la tarifa de Knights Kids; esas tarifas se pagan directamente de la cuenta de servicio de alimentos de su hijo. Los estudiantes pueden viajar en el autobús de enlace hacia y desde Wanamingo o Kenyon para asistir a los programas antes y después de la escuela. En Kenyon, el personal de Knights Kids se reúne con los estudiantes cuando llega el transporte de la tarde. El cuidado después de la escuela está disponible en ambos sitios todos los días.

Preguntas sobre el programa: Kay Benzick, Coordinadora de Knights Kids 507-789-7028 kbenzick@kw.k12.mn.us

Sitio web del distrito escolar: <http://www.kw.k12.mn.us>

Para obtener más información y ver el Manual para padres de Knights Kids en línea: [Knights Kids Childcare - Kenyon - Wanamingo Schools \(kw.k12.mn.us\)](#)

TARIFAS para el año escolar 2024 – 2025

33 meses de edad – 6 años (Que todavía no están en el jardín de Niños)

TARIFA DE GUARDERIA	CONTRATO DE TIEMPO COMPLETO 5 días a la semana	CONTRATO DE TIEMPO PARCIAL 2-4 días a la semana	Visita ocasional Basado en espacio disponible
Día de Preescolar	\$29	\$31	\$41
Día no escolar Incluye días sin clases para preescolar	\$34	\$36	\$41

Cuidado de Jardín de Niños - Grado 5

TARIFA PARA EDAD ESCOLAR	CONTRATO DE TIEMPO COMPLETO 5 días a la semana	CONTRATO DE TIEMPO PARCIAL 2-4 días a la semana	Visita ocasional Basado en espacio disponible
ANTES DE LA ESCUELA	\$8	\$9	\$11
DESPUES DE LA ESCUELA HASTA LAS 4:30 PM	\$10	\$11	\$16
DESPUES DE LA ESCUELA HASTA LAS 6:00 PM	\$13	\$14	\$16
DIA DE SALIDA TEMPRANO	\$24	\$26	\$31
DIA SIN CLASES	\$34	\$36	\$41
TARIFAS CON INCLEMENCIAS METEOROLOGICAS En Edad Escolar registrarse para este servicio de manera separada	Tasas basadas en TIEMPO COMPLETO CONTRATOS	Tarifas basadas en TIEMPO PARCIAL CONTRATOS	Visita ocasional NO DISPONIBLE
TODO EL DIA	34	36	
INICIO TARDE	13	14	
SALIDA TEMPRANO	24	26	

Se dará prioridad de registro a las familias que se inscriban para tiempo completo, seguidas de tiempo parcial.

Formularios de registro en las siguientes páginas

Página 3 – 4 33 meses – 6 años (todavía no en jardín de infantes)

Página 5 – 6 Jardín de Niños en edad escolar – Grado 5

Contrato de Cuidado de Niños de Knights Kids 2024 – 2025
EDADES 33 MESES A 6 AÑOS (Que no estén aun en Jardín de Niños)

Envíe por correo a: Kenyon- Wanamingo Community Education, 400 Sixth St., Kenyon MN 55946; Fax : 507-789-6104; Correo electrónico: kbenzick@kw.k12.mn.us

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____ Masculino Femenino

El niño vive con: Madre Padre Ambos **Persona responsable de los pagos** _____

Nombre del padre/tutor (1): _____ Correo electrónico: _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de casa (_____) _____ Teléfono de trabajo (_____) _____ Teléfono celular (_____) _____

Nombre del padre/tutor (2): _____ Correo electrónico: _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de casa (_____) _____ Teléfono de trabajo (_____) _____ Teléfono celular (_____) _____

Iniciales _____ **Este contrato comienza en la fecha indicada en el cuadro a continuación y finaliza el 29 de mayo. Se me cobrará la tarifa diaria según la opción de contrato de cuidado de niños de Knights Kids seleccionada en el cuadro a continuación.** No habrá reembolsos por los días programados perdidos. Se requieren pagos cuando un niño no asiste debido a una enfermedad, razones personales o inclemencias del tiempo (Knights Kids está abierto en **Wanamingo SOLAMENTE** los días de inclemencias del tiempo y está incluido en los días contratados). No se me cobrará si ocurre un feriado del personal en un día contratado. Los días adicionales agregados a los contratos a tiempo parcial se facturarán a una tarifa sin cita previa. **Tenga en cuenta:** Los niños deben saber ir al baño y poder utilizar el baño de forma independiente. Los niños deben poder ponerse y quitarse su propia chaqueta, botas y gorros. Sin embargo, el personal ofrece mucha ayuda con cremalleras y guantes según sea necesario.

Iniciales _____ Cambios de contrato: Se permite un cambio de contrato por año escolar, debe notificarse con dos días hábiles de antelación. Los cambios de contrato adicionales se facturarán \$25. En todos los contratos se cobrará una tasa por los días añadidos hasta el siguiente ciclo de facturación. Se requiere un aviso de dos semanas para rescindir este contrato.

Iniciales _____ Soy responsable de la totalidad pago de cuidado de niños de acuerdo a mi factura. Se facturará a las familias cada dos semanas (consulte el cronograma adjunto) y los estados de cuenta se enviarán por correo electrónico. Los pagos se esperan para la fecha de vencimiento en el estado de cuenta; de lo contrario, se cobrará un recargo por retraso de \$15. Entiendo que, si no hago los pagos a tiempo, los servicios de cuidado de niños se suspenderán hasta que reciban el pago completo.

Iniciales _____ Completaré un formulario de procesamiento de pago automatizado que se utilizará cuando no se haya realizado otra forma de pago antes de la fecha de vencimiento del estado de cuenta.

Iniciales _____ Mi hijo está inscrito en el preescolar Little Knights. El personal de Knights Kids tiene permiso para llevar y recoger a mi hijo al preescolar.

Iniciales _____ Haré el pago con cheque (a nombre de Knights Kids), pagos en línea [en MyProcure Login | Online Parent Portal](#) o efectivo. Se cobrará un cargo de \$20 por todos los cheques devueltos (NSF).

Iniciales _____ Soy responsable de llamar a Knights Kids si mi hijo está enfermo o no asistirá a un día programado. Se cobrará una tarifa de búsqueda de \$5.00 a mi cuenta si Knights Kids necesita localizar a mi hijo. Si mi hijo estaba programado para asistir y no lo hace, se me cobrará la tarifa de mi hijo para ese día.

Iniciales _____ Knights Kids cierra a las 6:00 p. m. y que se cobrará una tarifa de \$1 por cada minuto después de las 6:00 p. m. por recogida tardía. **Tres (3) advertencias** dentro de un período de un año resultarán en el despido del Programa Knights Kids.

FECHA DE INICIO DE CONTRATO: _____ **HORA DE LLEGADA:** _____ **HORA DE SALIDA:** _____

Iniciales _____ **TIEMPO COMPLETO: CONTRATADO 5 DIAS A LA SEMANA, Lunes a Viernes.**

- Tarifa en día de preescolar (\$29 por día → AHORRA \$5 en los días de preescolar de su hijo).
- Tarifa diaria en día sin preescolar (\$34 por día).

Iniciales _____ **TIEMPO PARCIAL: CONTRATADO 3 – 4 DIAS A LA SEMANA, Días que están marcados abajo serán los días contratados par a mi hijo.**

- Tarifa en día de preescolar (\$31 por día → AHORRA \$5 en los días de preescolar de su hijo).
- Tarifa diaria en día sin preescolar (\$36 por día).

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

INFORMACION DE TRANSPORTE: Marque las Casillas apropiadas.

Llegada: Entrega de los padres en Wanamingo Ruta rural de Wanamingo Autobús # _____

Entrega de los padres en Kenyon Autobús de enlace desde Kenyon

Salida: Recogida de los padres en Wanamingo Ruta rural de Wanamingo Autobús # _____

Autobús de enlace a Kenyon Knights Kids Autobús de enlace a Kenyon para Ruta rural Autobús # _____

Niños de 4 años y más grandes inscritos en Knights Kids pueden tomar la ruta rural (por favor indique el número del autobús) o autobús de enlace únicamente si un K-12 hermano o compañero de autobús es también en el autobús. De 3 años no deben de tomar el autobús. Es una responsabilidad de los padres hacerle saber al chofer del autobús cuando su niño/niños tomaran o no tomaran el camión de la ruta escolar. NOMBRE DEL HERMANO o AMIGO DE AUTOBUS: _____

Firma del padre/tutor

Firma del padre/ tutor

Fecha

Cuota de inscripción por familia: \$50 Monto \$ _____

Efectivo Cheque # _____

Fecha de recep: _____

Visa, MasterCard, Discover, AMEX _____

Exp. Fecha _____ / _____

Código de seguridad _____

PERMISO Y LIBERACIÓN DE KNIGHTS KIDS e INFORMACIÓN DE SALUD

Nombre del niño: _____ Nombre del niño: _____

Nombre del niño: _____ Nombre del niño: _____

Contacto de emergencia / Recogida autorizada

Nombre de amigos o parientes a quienes llamar en caso de enfermedad o emergencia si no es posible localizarlo. El contacto de emergencia DEBE ser local y tener al menos 18 años. La persona de recogida autorizada DEBE ser mayor de 13 años.

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Personas **NO** autorizadas para sacar al niño del programa. (Las copias de los documentos legales DEBEN debe proporcionarse al coordinador del programa antes de que cualquier miembro del personal pueda evitar activamente que el padre sin custodia recoja a su hijo).

1. _____ 2. _____

Iniciales _____ **Publicidad:** En el caso de que los estudiantes en este programa se incluyan en algún periódico, radio, televisión o redes sociales, doy permiso para que mi hijo sea incluido en las imágenes y la divulgación de sus nombres.

Iniciales _____ **Excursión:** Se pueden planificar excursiones de vez en cuando como parte de las actividades de este programa. Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en excursiones bajo la supervisión adecuada. Entiendo que recibiré una notificación previa de todas las excursiones fuera de la ciudad. Las salidas fuera del recinto escolar que permanezcan en la localidad, no podrán tener aviso previo.

Iniciales _____ **Transporte:** Doy mi consentimiento a Knights Kids para transportar a mi hijo en un vehículo proporcionado por la escuela a actividades y excursiones.

Iniciales _____ **Películas:** Doy permiso para que mi hijo vea películas "PG", cuyo contenido debe ser visto por el personal antes de la proyección.

Iniciales _____ **Intercambio de información:** Doy mi consentimiento para un intercambio de información entre el personal de Knights Kids de mi hijo y otro personal profesional de las Escuelas Públicas de Kenyon- Wanamingo siempre que beneficie a mi hijo.

Iniciales _____ **Emergencias médicas:** Doy mi permiso a Knights Kids para que tome las medidas de emergencia que se consideren necesarias para el cuidado y la protección de mi hijo mientras esté bajo la supervisión de Knights Kids. En el caso de una emergencia médica, entiendo que mi hijo será transportado al hospital más cercano en ambulancia si el recurso de emergencia local (policía o personal de ambulancia) lo considera necesario. Seré responsable por el costo del transporte y todos los cargos médicos. Se entiende que en algunas situaciones médicas, el personal deberá comunicarse con los recursos de emergencia locales antes que los padres y/u otro adulto que actúe en nombre de los padres. La cobertura de seguro médico para niños es responsabilidad de la familia o tutor del niño.

Iniciales _____ **Permiso para medicamentos sin receta:** Por la presente doy mi permiso para aplicar o administrar cualquiera de los siguientes que se han marcado a continuación.

- Protector solar (los padres deben proporcionarlo en un recipiente etiquetado)
- Repelente de insectos (los padres deben proporcionarlo en un recipiente etiquetado)
- Suministros médicos: como curitas, cinta adhesiva, toallitas antisépticas, bolsas de hielo, etc ...

Iniciales _____ **Formulario de vacunación:** Presentar formulario de vacunación actual de su hijo junto con este contrato o los archivos de Knights Kids.

Iniciales _____ **Manual para padres:** He leído y comprendo el contenido del Manual para niños de Knights. Estoy de acuerdo en cumplir con las políticas contenidas en este Manual en línea: [Knights Kids Childcare - Kenyon - Wanamingo Schools \(kw.k12.mn.us\)](http://knightskidschildcare-kenyon-wanamingoschools.kw.k12.mn.us)

Iniciales _____ **Acuerdo de política:** reconozco mi responsabilidad de respetar las reglas del programa Knights Kids, así como mi responsabilidad de ayudar a mi hijo a respetar las reglas necesarias para brindar una experiencia positiva a todos los participantes.

Información personal sobre el niño: marque con una "X" cualquiera de los siguientes problemas de salud que se aplican a su hijo:

___ ADD (Déficit de atención) ___ **Asma/Inhaladores*** ___ **Diabetes*** ___ Otro, por favor enlístelo

___ ADHD (Déficit de atención e Hiperact.) ___ Problemas de vejiga/intestino ___ Problemas de audición o visión _____

___ **Alergias*** ___ Nariz sangrante ___ Convulsiones _____

***Los formularios y planes de acción deben estar archivados en Knights Kids. Póngase en contacto [con kbenzick@kw.k12.mn.us](mailto:kbenzick@kw.k12.mn.us) para obtener más información.**

Intereses especiales o actividades favoritas de su hijo: _____

Cualquier información adicional: _____

Firma del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha

Knights Kids 2024 – 2025

JARDÍN DE NIÑOS – GRADO 5

Envíe por correo a: Kenyon- Wanamingo Community Education 400 Sixth St., Kenyon MN 55946; Fax : 507-789-6104; Correo electrónico: kbenzick@kw.k12.mn.us

Nombre del niño (1): _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: K 1 2 3 4 5 Masculino Femenino
 Nombre del niño (2): _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: K 1 2 3 4 5 Masculino Femenino
 Niño(s) Residen con: Madre Padre Ambos **Persona responsable de los pagos** _____
Nombre del padre/tutor (1): _____ Correo electrónico: _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
 Teléfono de casa (_____) _____ Teléfono de trabajo (_____) _____ Teléfono celular (_____) _____

Nombre del padre/tutor (2): _____ Correo electrónico: _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
 Teléfono de casa (_____) _____ Teléfono de trabajo (_____) _____ Teléfono celular (_____) _____

Iniciales _____ **Se me cobrará la tarifa diaria según la opción de contrato de Knights Kids Childcare seleccionada en el cuadro a continuación.** No habrá reembolsos por los días programados perdidos. Se requieren pagos cuando un niño no asiste debido a una enfermedad o razones personales. No se me cobrará si ocurre un feriado del personal en un día contratado. El contrato solo se cambiará si se presenta un cambio de contrato. Si constantemente necesito agregar días, se requerirá un cambio de contrato. El cuidado de las inclemencias del tiempo se registrará por separado.

Iniciales _____ Cambios de contrato: Se permite un cambio de contrato por año escolar, debe notificarse con dos días hábiles de antelación. Los cambios de contrato adicionales se facturarán \$25. Se cobrará una tarifa sin cita previa por los días adicionales hasta el siguiente ciclo de facturación en todos los cambios de contrato. Se requiere un aviso de dos semanas para rescindir este contrato.

Iniciales _____ Soy responsable de la totalidad pago de cuidado de niños de acuerdo a mi factura. Se facturará a las familias cada dos semanas (consulte el cronograma adjunto) y los estados de cuenta se enviarán por correo electrónico. Los pagos se esperan para la fecha de vencimiento en el estado de cuenta; de lo contrario, se cobrará un recargo por retraso de \$15. Entiendo que si no hago los pagos a tiempo, los servicios de cuidado de niños se suspenderán hasta que se reciba el pago completo.

Iniciales _____ Completaré un formulario de procesamiento de pago automatizado que se utilizará cuando no se haya realizado otra forma de pago antes de la fecha de vencimiento del estado de cuenta.

Iniciales _____ Haré el pago con cheque (a nombre de Knights Kids), pagos en línea en [MyProcure Login | Online Parent Portal](#) o efectivo. Se cobrará un cargo de \$20 por todos los cheques devueltos (NSF).

Iniciales _____ Soy responsable de llamar a Knights Kids si mi hijo está enfermo o no asistirá a un día programado. Se cobrará una tarifa de búsqueda de \$5.00 a mi cuenta si Knights Kids necesita localizar a mi hijo. Si mi hijo estaba programado para asistir y no lo hace, se me cobrará la tarifa de mi hijo para ese día.

Initials _____ Knights Kids cierra a las 6:00 p. m. y que se cobrará una tarifa de \$1 por cada minuto después de las 6:00 p. m. por recogida tardía. **Tres (3) advertencias** dentro de un período de un año resultarán en el despido del Programa Knights Kids.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: _____ **HORA DE LLEGADA:** _____ **HORA DE SALIDA:** _____

Seleccione Ubicación: Kenyon Wanamingo

Seleccione Ubicación: Antes de la Esc. Desp. de Esc. Días no Esc. Días de salida temp.

Iniciales _____ **TIEMPO COMPLETO: CONTRATADO 5 DIAS A LA SEMANA, Lunes a Viernes.**

- TARIFAS: Antes de clases (\$8); Después de la escuela (4:30 pm \$10), (6:00 pm \$13); Salida anticipada (\$24); No escolarizado (\$34).

Iniciales _____ **TIEMPO PARCIAL: CONTRATADO 3 – 4 DÍAS A LA SEMANA. Los días que se marcan a continuación serán los días contratados de mi hijo.**

- TARIFAS: Antes de la Escuela (\$9); Después de la Escuela (4:30 pm \$11), (6:00 pm \$14); Salida Temprano (\$26); Sin-clases (\$36)
- Se me facturará según los días contratados comprobados.

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Los días de mal tiempo se registran por separado.

Firma del padre/tutor _____ Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

Cuota de inscripción por familia adeudada con la inscripción: \$50 Monto \$ _____ Efectivo Cheque # _____ Fecha de recepción: _____
 Visa, MasterCard, Discover, AMEX _____ Exp. Fecha ____/____/____ Código de seguridad _____

PERMISO Y LIBERACIÓN DE KNIGHTS KIDS e INFORMACIÓN DE SALUD

Nombre del niño: _____

Nombre del niño: _____

Nombre del niño: _____

Nombre del niño: _____

Contacto de emergencia / Recogida autorizada

Nombre de amigos o parientes a quienes llamar en caso de enfermedad o emergencia si no es posible localizarlo. El contacto de emergencia DEBE ser local y tener al menos 18 años. La persona de recogida autorizada DEBE ser mayor de 13 años.

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Personas **NO** autorizadas para sacar al niño del programa. (Las copias de los documentos legales DEBEN ser proporcionadas al coordinador del programa antes de que cualquier miembro del personal pueda evitar activamente que el padre sin custodia recoja a su hijo).

1. _____ 2. _____

Iniciales _____ **Publicidad:** En el caso de que los estudiantes en este programa sean incluidos en algún periódico, radio, televisión o redes sociales, doy permiso para que mi hijo sea incluido en las fotografías y la divulgación de sus nombres.

Iniciales _____ **Excursión:** Se pueden planificar excursiones de vez en cuando como parte de las actividades de este programa. Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en excursiones bajo la supervisión adecuada. Entiendo que recibiré una notificación previa de todas las excursiones fuera de la ciudad. Las salidas fuera del recinto escolar que permanezcan en la localidad, no podrán tener aviso previo.

Iniciales _____ **Transporte:** Doy mi consentimiento a Knights Kids para transportar a mi hijo en un vehículo proporcionado por la escuela a actividades y excursiones.

Iniciales _____ **Películas:** Doy permiso para que mi hijo vea películas "PG", cuyo contenido debe ser visto por el personal antes de la proyección.

Iniciales _____ **Intercambio de información:** Doy mi consentimiento para un intercambio de información entre el personal de Knights Kids de mi hijo y otro personal profesional de las Escuelas Públicas de Kenyon- Wanamingo siempre que beneficie a mi hijo.

Iniciales _____ **Emergencias médicas:** Doy mi permiso a Knights Kids para que tome las medidas de emergencia que se consideren necesarias para el cuidado y la protección de mi hijo mientras esté bajo la supervisión de Knights Kids. En el caso de una emergencia médica, entiendo que mi hijo será transportado al hospital más cercano en ambulancia si el recurso de emergencia local (policía o personal de ambulancia) lo considera necesario. Seré responsable por el costo del transporte y todos los cargos médicos. Se entiende que en algunas situaciones médicas, el personal deberá comunicarse con los recursos de emergencia locales antes que los padres y/u otro adulto que actúe en nombre de los padres. La cobertura de seguro médico para niños es responsabilidad de la familia o tutor del niño.

Iniciales _____ **Permiso para medicamentos sin receta:** Por la presente doy mi permiso para aplicar o administrar cualquiera de los siguientes que se han marcado a continuación.

Protector solar (los padres deben proporcionarlo en un recipiente etiquetado)

Repelente de insectos (los padres deben proporcionarlo en un recipiente etiquetado)

Suministros médicos: como curitas, cinta adhesiva, toallitas antisépticas, bolsas de hielo, etc ...

Iniciales _____ **Formulario de vacunación:** Formulario de vacunación actual de su hijo presentado con este contrato o en los archivos de Knights Kids.

Iniciales _____ **Manual para padres:** He leído y comprendo el contenido del Manual para niños de Knights. Estoy de acuerdo en cumplir con las políticas contenidas en este. Manual en línea: [Knights Kids Childcare - Kenyon - Wanamingo Schools \(kw.k12.mn.us\)](http://Knights Kids Childcare - Kenyon - Wanamingo Schools (kw.k12.mn.us))

Iniciales _____ **Acuerdo de política:** reconozco mi responsabilidad de respetar las reglas del programa Knights Kids, así como mi responsabilidad de ayudar a mi hijo a respetar las reglas necesarias para brindar una experiencia positiva a todos los participantes.

Información personal sobre el niño: marque con una "X" cualquiera de los siguientes problemas de salud que se aplican a su hijo:

___ TDA (Déficit de atención) ___ **Asma/Inhaladores *** ___ **Diabetes*** ___ Otro, por favor enliste

___ TDA/H (Déficit de atención e Hiperact.) ___ Problemas de vejiga/intestino ___ Problemas de audición o visión _____

___ **Alergias*** ___ Nariz ensangrentada ___ Convulsiones _____

***Los formularios y planes de acción deben estar archivados en Knights Kids. Póngase en contacto con kbenzick@kw.k12.mn.us para obtener más información.**

Intereses especiales o actividades favoritas de su hijo: _____

Cualquier información adicional: _____

Firma del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha