



# Educación comunitaria de Kenyon-Wanamingo

## CUIDADO DE NIÑOS KNIGHTS 2023 - 2024

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: 5 de septiembre de 2023 - 30 de mayo de 2024.

**Abierto los días de salida temprana:** 11 de octubre; 13 de diciembre; 14 de febrero; 13 de marzo; 10 de abril; 8 de mayo

**Abierto los días que no hay clases:** 5 y 6 de septiembre; 19 y 20 de octubre; 6 y 22 de noviembre; 26, 27 y 28 de diciembre; 15 y 22 de enero; 19 de febrero; 18 de marzo; 1 de abril.

**Cerrado:** 4 de septiembre; 23 y 24 de noviembre; 22, 25 y 29 de diciembre; 1 de enero; 29 de marzo; 27 y 31 de mayo.

**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 \$40 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:** Disponible por una tarifa separada a través del programa KW School Food Service o el niño puede traer una comida de casa. Los niños que califiquen pueden participar en el programa de comidas gratis o precio reducido. Pida un formulario de *Solicitud de Beneficios Educativos* para ver si califica.
- **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 5°):**

- **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.

de 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 (los niños se trasladan en autobús 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](mailto:kbenzick@kw.k12.mn.us)

Amy Belcher, directora de educación comunitaria 507-789-7015 [abelcher@kw.k12.mn.us](mailto:abelcher@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 2023 – 2024**

**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	\$27	\$29	\$39
Día no escolar Incluye días sin clases para preescolar	\$32	\$34	\$39

**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	\$7	\$8	\$10
DESPUES DE LA ESCUELA HASTA LAS 4:30 PM	\$9	\$10	\$15
DESPUES DE LA ESCUELA HASTA LAS 6:00 PM	\$12	\$13	\$15
DIA DE SALIDA TEMPRANO	\$22	\$24	\$29
DIA SIN CLASES	\$32	\$34	\$39
TARIFAS CON INCLEMENCIAS METEOROLOGICAS En Edad Escolar registrarse para este servicio de manera separada	TFees based on FULL TIME CONTRACTS	Fees based on PART TIME CONTRACTS	Visita ocasional NO DISPONIBLE
TODO EL DIA	32	34	
INICIO TARDE	12	13	
SALIDA TEMPRANO	22	24	

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 2023 – 2024**  
**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 30 de mayo de 2024. 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. El contrato solo se cambiará si se presenta un cambio de contrato. Si constantemente necesito agregar días, se requerirá un cambio de contrato. **Tenga en cuenta** : los niños deben saber ir al baño y poder usar el baño de forma independiente. Los niños deben poder ponerse/quitar su propia chaqueta, botas y sombreros. Sin embargo, hay mucha ayuda del personal para cremalleras y guantes según sea necesario.

**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 Iniciar sesión | Portal en línea para padres](#) 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**

- Tarifa en día de preescolar (\$27 por día → AHORRA \$5 en los días de preescolar de su hijo).
- Tarifa diaria en día sin preescolar (\$32 por día).

**Iniciales \_\_\_\_\_** **TIEMPO PARCIAL: CONTRATADO 2 – 4 DIAS A LA SEMANA**

- 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).
- Marque los días que el servicio de cuidado es necesario. Los días que son marcados serán los días contratados para mi hijo.

Monday  Tuesday  Wednesday  Thursday  Friday

**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 mas 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 autobus.** 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 adeudada con la inscripción: \$40 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: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

# de Knights Kids 2023 – 2024

## 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 \_\_\_\_\_ 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 Iniciar sesión | Portal en línea para padres](#) 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.

Marque la ubicación a la que asistirá su niño.

Kenyon  Wanamingo

Iniciales \_\_\_\_\_ **TIEMPO COMPLETO: CONTRATADO 5 (CINCO) DIAS A LA SEMANA** **No son necesarios calendarios mensuales!**

- Este contrato inicia el (llene la fecha) \_\_\_\_\_ y termina en May 30, 2024.
- **HORA DE LLEGADA:** \_\_\_\_\_ **HORA DE SALIDA:** \_\_\_\_\_
- TARIFAS: Antes de la escuela (\$7); Después de escuela (4:30 pm \$9), (6:00 pm \$12); Salida temprano (\$22); Día sin clases (\$32).
- El tipo de cuidado que se marque a continuación serán los servicios contratados para mi hijo.
- **Se me facturará de acuerdo a los días y servicios contratados marcados.**

Antes de la escuela

Después de la escuela

Días sin clases

Días de salida temprano

Iniciales \_\_\_\_\_ **TIEMPO PARCIAL: CONTRATADO 2 – 4 DIAS A LA SEMANA**

- Este contrato se factura según los calendarios mensuales que presente.
- TARIFAS: Antes de la Escuela (\$8); Después de la Escuela (4:30 pm \$10), (6:00 pm \$13); Salida Temprano (\$24); Sin-clases (\$34)

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: \$40 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 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 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 Cuidado de niños - Kenyon - Escuelas de Wanamingo \(kw.k12.mn.us\)](http://knightskids.com)

**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 enumere

\_\_\_ 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](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