

Childs Name: _____

Primero Pasos, Inc.
Georgetown, DE 19973
(302) 856-7406
Child Registration Form

Enrollment Date: _____

1. TRANSPORTACIÓN:

Por Este medio doy el consentimiento para mi hijo _____ Sea transportados y supervisado por los empleados de la operación.

Caminar con el fin de:

Para atención de emergencia

En excursiones

2. EXCURSIONES:

Doy mi consentimiento para que mi hijo / a participe en la excursión:

3. ACTIVIDADES DE AGUA:

Doy mi consentimiento para que mi hijo participe en actividades con agua:

Juego de rociadores

Piscinas para chapotear

Juego de mesa de agua

4. Recepción de políticas operacionales escritas

Acuso de recibo del manual para padres Primero Pasos, Inc. que incluye los de la disciplina positiva y las políticas operacionales.

5. ENTIENDO QUE LAS COMIDAS SIGUIENTES SERÁN SERVIDAS A MI HIJO MIENTRAS ESTÁN EN EL CUIDO:

Desayuno

Almuerzo

Merienda

6. MI HIJO ESTÁ NORMALMENTE EN EL CENTRO DEL CUIDADO INFANTIL EN LOS SIGUIENTES DÍAS Y TIEMPOS:

Lunes

desde:

hasta:

Martes

desde:

hasta:

Miércoles

desde:

hasta:

Jueves

desde:

hasta:

Viernes

desde:

hasta:

Pagos

Entiendo que mi pago para la guardería de mi niño se debe hacer cada lunes, al principio de cada semana. Si mi hijo no asiste esa semana, sigo siendo responsable de mi pago en su totalidad.

Foto

Doy permiso para mi hijo(a) _____ Para ser fotografiado, o sus imágenes grabadas para Impresión o electrónico en la promoción de nuestros servicios de cuidado infantil y / O para ser mostrado A través de nuestra guardería. Entiendo que es mi responsabilidad actualizar este formulario en el caso de que ya no deseo autorizar los usos anteriores. Acepto que este formulario permanecerá vigente durante el período de inscripción de mi hijo.. Entiendo que no habrá pago por mí ni por la participación de mi hijo.

Cuna

Primeros Pasos, Inc. Tiene mi permiso para tener a mi hijo, _____ Acostarse / dormir en una cuna durante el tiempo de descanso.

Primeros Pasos, Inc. Tiene mi permiso para evaluar a mi hijo o hacer que mi hijo sea evaluado por otra organización.

Firma del padre o tutor

Día

Initials