

PARENTAL AGREEMENTS

New Victoria Baptist Church Hero Academy After School Club

agrees to provide after school day care for

_____ (name of child)

Days of Attendance

Monday Tuesday Wednesday Thursday Friday

from 2:15 pm to 6:00 pm from August, 2022 to May, 2023.

My child will participate in a prepackaged afternoon snack.

My child will participate in the NVBC Church Children's Missions on Wednesday from 6:30 until 7:45 pm with dinner being provided to my child/children.

Before any medication is dispensed to my child, I will provide a written authorization, which includes: date; name of child; name of medication; prescription number; if any, dosages; date and time of day medication are to be given. Medicine will be in the original container with my child's name marked on it.

My child will not be allowed to enter or leave the facility without being escorted by the parent(s), guardian, authorized person or facility personnel.

I acknowledge it is my responsibility to keep my child's records current to reflect any significant changes as they occur, for example, telephone numbers, work location, emergency contacts, child's physician, child's health status, and immunization records, etc.

NVBC Hero Academy After School Club agrees to keep me informed of any incidents, including illnesses, injuries, adverse reactions to medications, etc., which include my child.

____ I hereby release all adult chaperones, staff members, directors, NVBC Hero Academy After School Club and NVBC from any and all liability arising from damage or injury to person and/or property.

____ NVBC Hero Academy After School Club agrees to obtain written authorization from me before my child participates in routine transportation or field trips away from the facility.

____ I authorize NVBC Hero Academy After School Club to obtain emergency medical care for my child when I am not available.

____ I have received a copy and agree to abide by the policies and procedures for NVBC Hero Academy After School Club.

____ I understand that the center will advise me of my child's progress and issues relating to my child's care as well as any individual practices concerning my child's special needs.

_____ Signature of Parent/Guardian

_____ Date

_____ Signature of Director

_____ Date

ACUERDOS PARENTALES

Nueva Iglesia Bautista Victoria Hero Academy Club Después de la Escuela
acuerda proporcionar guardería después de la escuela para

Días de asistencia

Lunes Martes Miércoles Jueves Friday

de 14:15 a 18:00 horas de agosto de 2022 a mayo de 2023.

Mi hijo participará en una merienda preenvasada.

Mi hijo participará en las Misiones Infantiles de la Iglesia NVBC el
miércoles de 6:30 a 7:45 pm con la cena proporcionada a mi hijo / hijos.

Antes de que se le dispense cualquier medicamento a mi hijo, proporcionaré
una autorización por escrito, que incluye: fecha; nombre del niño; nombre del
medicamento; número de receta; si lo hubiera, dosis; se administrar la fecha y
hora del día en que se administraron los medicamentos. El medicamento estará
en el envase original con el nombre de mi hijo marcado en él.

A mi hijo no se le permitirá entrar o salir de las instalaciones sin ser
escortado por los padres, tutores, personas autorizadas o personal de la
instalación.

Reconozco que es mi responsabilidad mantener actualizados los registros de
mi hijo para reflejar cualquier cambio significativo a medida que ocurren, por
ejemplo, números de teléfono, lugar de trabajo, contactos de emergencia, médico
del niño, estado de salud del niño y registros de inmunización, etc.

NVBC Hero Academy After School Club se compromete a mantenerme
informado de cualquier incidente, incluyendo enfermedades, lesiones, reacciones
adversas a los medicamentos, etc., que incluyen a mi hijo.

____ Por la presente, libero a todos los acompañantes adultos, miembros del personal, directores, NVBC Hero Academy After School Club y NVBC de cualquier y toda responsabilidad que surja de daños o lesiones a personas y / o propiedades.

____ NVBC Hero Academy After School Club acepta obtener una autorización por escrito de mi parte antes de que mi hijo participe en el transporte de rutina o en excursiones fuera de las instalaciones.

____ Autorizo al Club Después de la Escuela de NVBC Hero Academy a obtener atención médica de emergencia para mi hijo cuando no estoy disponible.

____ I han recibido una copia y aceptan cumplir con las políticas y procedimientos para el Club Después de la Escuela NVBC Hero Academy.

____ I entiendo que el centro me informará sobre el progreso de mi hijo y los problemas relacionados con el cuidado de mi hijo, así como cualquier práctica individual relacionada con las necesidades especiales de mi hijo.

Signature de padre/tutor

Fecha

Signature de Director

Fecha