



**Mi Casa Resource Center
YOUTH REGISTRATION FORM – SUMMER 2018**

YOUTH INFORMATION

First Name: _____	Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Other: _____	Race/Ethnicity <i>(check all that apply):</i> <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> African-American <input type="checkbox"/> Caucasian <input type="checkbox"/> Native American <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Other: _____	School for 2018-2019: <input type="checkbox"/> Lake International <input type="checkbox"/> STRIVE Prep at Lake <input type="checkbox"/> Other: _____	Student's T-shirt Size: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	<p align="center">Rank your June Pathway:</p> <p>_____ Youth Entrepreneurship Soccer</p> <p>_____ Science & Tech</p> <p>_____ Culinary</p> <p>_____ Arts</p>
Last Name: _____	Primary Language: <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Spanish <input type="checkbox"/> Other: _____				
Student ID: _____					
Date of Birth: ____/____/____					
Entering Grade in 2018-2019: _____					

Address: _____ **City/State/Zip Code:** _____ **Telephone:** _____

Parent(s)/Guardian(s):

Name: _____ Phone number: _____ Email: _____

Name: _____ Phone number: _____ Email: _____

Emergency Contact (if we cannot get in contact of the parent(s)/guardian(s) listed above):

Name: _____ Relationship to Student: _____ Cell/work phone number: _____

PARTICIPANT SPECIAL NEEDS (allergies, diet, medication, etc.)

PARENT/GUARDIAN PERMISSIONS ****Please Read Carefully****

Liability, Transportation, & Medical Emergency: I hereby give permission for the participant above to take part in Mi Casa Resource Center (Mi Casa) activities, which include on and off-site events. I understand the activities may have an element of hazard & inherent danger, & I take full responsibility for the actions & physical condition of my child. I hereby release & forever discharge Mi Casa and Mi Casa's officers, directors & employees of any liability, claim or damage for any injury or loss which my child or I may incur by our participation. I give my permission to Mi Casa to transport my child as needed. In the event of an emergency, I give permission to transport my child to a hospital & to secure medical care.

Drop-In Policy: I understand that Mi Casa allows my middle school child to leave the Mi Casa site if my child wishes. My child shall sign-out with the Mi Casa representatives before leaving. If my child leaves Mi Casa, whether my child has signed out or not, I shall be fully responsible for my child's care.

Data Collection: I give permission to Denver Public Schools & other partner organizations to release educational records and/or delinquency/criminal records to Mi Casa for the purposes of evaluating the success of the program & to be able to more effectively serve my child. I also give permission for my child to respond to questions that assess my child's experience & any impact the program may have had on my child. I understand that all information collected will be kept confidential and will be shared internally only as needed. However, I give permission to Mi Casa staff to release pertinent & relevant information with those who have a legitimate need to know internally & externally.

Media Release: I give my consent to Mi Casa & its partners to use photographs, video footage, audio recordings, and written testimonials of my child and me for the purpose of advertising, marketing, or discussing the organization's work.

Grievances: Should you or your child have a problem or complaint regarding Mi Casa's programming or staff, please contact Mi Casa's Director of Youth Development at (303) 573-1302.

I hereby certify that I have read and understand the above information.

Signature: _____ Print Name: _____ Date: _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____ Apellido: _____ Numero de Alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____/_____/_____ Año escolar en el año 2018-2019: _____	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____ Lengua Primaria: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otra: _____	Raza/Origen étnico (<i>indica todo lo que corresponda</i>): <input type="checkbox"/> Asiático(a) <input type="checkbox"/> Afro-americano(a) <input type="checkbox"/> Blanco(a) <input type="checkbox"/> Indio-americano(a) <input type="checkbox"/> Hispano(a) o Latino(a) <input type="checkbox"/> Otra: _____	Escuela para 2018-2019: <input type="checkbox"/> Lake International <input type="checkbox"/> STRIVE Prep - Lake <input type="checkbox"/> Otra: _____	Talla de playera para su joven: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	Ordene el programa para junio: ___ Micronegocios ___ Futbol ___ Ciencia y Tecnología ___ Cocina ___ Arte
--	---	--	--	---	--

Dirección: _____ **Ciudad/Estado/Código Postal:** _____ **Teléfono:** _____

Padre/Madre/Tutor(a) Legal:

Nombre: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Contacto de emergencia (en caso de que no encontremos a los padres o tutores):

Nombre: _____ Relación al Estudiante: _____ Celular/Teléfono del trabajo: _____

INFORMACIÓN MÉDICA/NECESIDADES ESPECIALES (alergias, alimentación especial, medicamentos, etc.)

AUTORIZACIÓN DEL ADULTO RESPONSABLE

****Por favor lea atentamente ****

Responsabilidad a terceros, transporte y emergencias médicas: Por medio del presente doy permiso al participante antes mencionado a que participe en las actividades de Mi Casa Resource Center (Mi Casa), que incluyen los eventos en y fuera del centro. Entiendo que las actividades pueden incluir un elemento de peligro y riesgo inherentes, y tomo responsabilidad total de las acciones y la condición física de mi hijo. Por el presente, libero y eximo por siempre a Mi Casa y a sus funcionarios, directores y empleados de cualquier responsabilidad, reclamo o daños por cualquier lesión o pérdida en la cual mi hijo y yo podamos incurrir al participar de las mismas. Doy permiso a Mi Casa para transportar a mi hijo según se requiera, y en caso de una emergencia, a transportarlo a un hospital y se le proporcione atención médica.

Política de entrada y salida: Entiendo que Mi Casa permitirá que mi hijo de escuela secundaria (*middle school*) se retire de las instalaciones de Mi Casa si mi hijo así lo desea. Mi hijo deberá firmar su salida con los representantes de Mi Casa antes de irse. Si mi hijo se retira de Mi Casa, sea que haya firmado su salida o no, yo seré completamente responsable de su cuidado.

Recopilación de información: Doy permiso a las Escuelas Públicas de Denver y otras organizaciones relacionadas a entregar los registros escolares y los antecedentes de delincuencia o penales a Mi Casa a fin de evaluar el éxito del programa y poder servir de manera más eficiente a mi hijo. Asimismo, doy permiso para que mi hijo responda a las preguntas que evaluarán la experiencia de mi hijo y cualquier impacto que el programa pueda tener en mi hijo. Entiendo que toda la información que se obtenga será confidencial y se compartirá de manera interna solo conforme sea necesario. Sin embargo, doy permiso al personal de Mi Casa a divulgar información pertinente y relevante a aquellos, interna y externamente, que tengan una necesidad legítima de conocerla.

Permiso de utilización de imagen: Doy permiso a Mi Casa y sus socios a usar fotografías, videos, grabaciones en audio y testimonios por escrito de mi hijo y míos para fines de publicidad, mercadotecnia o para hablar sobre el trabajo de la organización.

Quejas: Si usted o su hijo tienen algún problema o queja acerca de los programas de Mi Casa o del personal, llame al Director de Desarrollo de Jóvenes de Mi Casa al (303) 573-1302.

Certifico que leí y entendí la información anterior.

Firma: _____ Nombre: _____ Fecha: _____