

**Lockhart I.S.D. Community Education
2018 Registracion del Programa de Natacion de la Cruz Roja Americana**

Nombre de niño(a): _____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Por favor marque ✓ en la casilla la sección y nivel de clase en que desea registrarse.

| Seccion Una | Clases | Horas | Seccion Una | Seccion Dos | Clases | Horas | Seccion Dos |
|---------------|-------------------------|------------------|-------------|---------------|-------------------------|------------------|-------------|
| Junio 11 - 15 | Nivel A | 10:30 – 11:00 am | | Julio 9 - 13 | Nivel A | 10:30 – 11:00 am | |
| Junio 11 - 15 | Nivel B | 11:05 – 11:35 am | | Julio 9 - 13 | Nivel B | 11:05 – 11:35 am | |
| Junio 11 - 15 | Nivel A | 7:00 – 7:30 pm | | Julio 9 - 13 | Nivel A | 7:00 – 7:30 pm | |
| Junio 11 - 15 | Nivel B | 7:35 – 8:05 pm | | Julio 9 - 13 | Nivel B | 7:35 – 8:05 pm | |
| | | | | | | | |
| Junio 18 - 29 | Nivel Pre-Escolar 1 | 8:30 – 9:00 am | | Julio 16 - 27 | Nivel Pre-Escolar 1 | 8:30 – 9:00 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel Pre-Escolar 2 | 9:05 – 9:35 am | | Julio 16 - 27 | Nivel Pre-Escolar 2 | 9:05 – 9:35 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel Pre-Escolar 1 & 2 | 7:00 – 7:30 pm | | Julio 16 - 27 | Nivel Pre-Escolar 1 & 2 | 7:00 – 7:30 pm | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 1 | 8:30 – 9:00 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 1 | 8:30 – 9:00 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 1 | 9:05 – 9:35 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 1 | 9:05 – 9:35 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 1 | 7:35 – 8:05 pm | | Julio 16 - 27 | Nivel 1 | 7:35 – 8:05 pm | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 2 | 9:40 – 10:25 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 2 | 9:40 – 10:25 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 2 | 9:40 – 10:25 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 2 | 9:40 – 10:25 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 2 | 10:30 – 11:15 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 2 | 10:30 – 11:15 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 2 | 7:00 – 7:45 pm | | Julio 16 - 27 | Nivel 2 | 7:00 – 7:45 pm | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 3 | 10:10 – 10:55 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 3 | 10:10 – 10:55 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 3 | 10:30 – 11:15 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 3 | 10:30 – 11:15 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 3 | 7:50 – 8:35 pm | | Julio 16 - 27 | Nivel 3 | 7:50 – 8:35 pm | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 4 | 9:20 – 10:05 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 4 | 9:20 – 10:05 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 4 | 7:00 – 7:45 pm | | Julio 16 - 27 | Nivel 4 | 7:00 – 7:45 pm | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 5/6 | 8:30 – 9:15 am | | Julio 16 - 27 | Nivel 5/6 | 8:30 – 9:15 am | |
| Junio 18 - 29 | Nivel 5/6 | 7:50 – 8:35 pm | | Julio 16 - 27 | Nivel 5/6 | 7:50 – 8:35 pm | |

Por favor, vea el otro lado para mas informacion 

Nombre del niño(a): _____

Nombre del Padre _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/código postal _____

Telefonos: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Nombre de la Madre _____

Dirección _____ Ciudad/Estado/código postal _____

Telefonos: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Contacto de Emergencia y persona que puede recoger a su hijo(a): (Debe ser de 18 años o mayor)

Nombre _____ Relación _____

Telefonos: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Nombre _____ Relación _____

Telefonos: Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Por favor díganos que condiciones de salud o necesidades especiales (alergias, visión, etc.) tiene su hijo(a),

Consentimiento a Tratar a un Menor de Edad:

Doctor _____ Teléfono _____

Hospital Preferido _____ Ciudad _____

En caso de accidente o enfermedad grave, yo quiero que un empleado de la escuela me llame. Si un empleado de la escuela no me puede conseguir, le doy autorización al personal de la escuela a que llamen a los paramédicos (EMS) para que mi hijo(a) reciba el tratamiento de emergencia que sea necesario. Este procedimiento será llevado a cabo en cualquier situación en que ocurra una herida o enfermedad grave en la que el personal de la escuela reconozca que la situación de mi hijo(a) lo necesita. Yo doy consentimiento a que este procedimiento se haga, y asumo los gastos de doctores, hospitales y otros servicios de emergencia.

POLITICAS

1. Los costos de entrada al parque y piscina son anulados **solamente** cuando su hijo(a) esta participando en clases de natación. Los participantes deben parar en la oficina de admisión antes de entrar al parque.
2. Mientras esté observando a su hijo(a) dentro del area de la piscina en tiempo de clase de natación, usted no debe hablar con su hijo(a), (a menos que este registrado en la Clase de Padres & Hijos.) Los observadores de clase no se permiten en la piscina en ningun momento.
3. Participantes registrados son permitidos en la piscina durante el tiempo de clase solamente. Si usted se va y luego regresa a recoger a su hijo(a), por favor, las clases duran de 30 a 45 minutos, por eso le pedimos que regrese prontamente para asegurar la seguridad de su hijo(a).
4. Si no está presente durante la clase de natación de su hijo(a), tiene que llenar una hoja de contactos de emergencia, y la sección que da consentimiento para tratar de emergencia a un menor de edad.
5. Estudiantes se presentaran a tiempo, con vestimenta apropiada para piscina, con una toalla, y con su cabello amarrado para no entorpecer la cara.
6. Si la clase es cancelada por clima inclemente, se tratará de dar la clase en la misma sesión de clase. Sin embargo, solamente se recuperará la clase si las facilidades están disponibles, de acuerdo al horario de las facilidades. No se darán reembolsos por clases canceladas por clima inclemente. REEMBOLSOS: 100% si la clase se cancela por falta de estudiantes. 80% si el estudiante se da de baja antes de la 3^{ra} clase.
7. Lockhart ISD Community Education tiene mi consentimiento para usar fotografías de mi hijo(a) tomadas durante las clases de natación, para que se usen para anunciar o promover la clase en el periódico local, o en el sitio Internet del distrito escolar de Lockhart. El nombre de mi hijo(a) no se publicará en las fotografías. **Si _____ No _____**

Yo/Nosotros, padre(s)/encargado(s) del estudiante mencionado, damos nuestra aprobación a esta registración, y asumimos todos los riesgos y posibles incidentes que sucedan en esta clase, y libramos de responsabilidad a los organizadores, patronizadores, supervisores e instructores de esta clase por cualquier reclamo que surja por razón de accidente de el estudiante mientras este participando en la clase de natación, o cuando mi hijo(a) esté en la piscina durante el transcurso de dicha clase, o por cualquier incidente relacionado a la participación de esta clase.

Firma del Padre o Encargado _____ Fecha _____