2023-2024 CONTRATO FAMILIAR DEL PROGRAMA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE CAA

Este contrato se hace efectivo a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por y entre las siguientes partes:

"Proveedor" Croton Academy of Arts (CAA)

8 Old Post Road South, Croton on Hudson, Nueva York 10520

afterschool@crotonacademy.org, (914) 862-0988 \ y

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Relación con el niño:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad:\_Croton on Hudson\_\_ NY Código postal \_\_\_\_\_\_\_

Lugar de empleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_número de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para brindar cuidado a: Nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(se debe presentar un contrato y un formulario de salud por separado para cada niño)

El (los) cuidador(es) abajo firmante(s) otorga(n) a CAA permiso para cuidar al(los) niño(s) antes mencionado(s) de acuerdo con este Contrato. En consideración a los acuerdos mutuos y convenios contenidos en el Contrato, las partes acuerdan lo siguiente:

1. DÍAS CONTRATADOS El Proveedor brindará los servicios de cuidado de niños y el Padre/Tutor deberá pagar dichos servicios de la siguiente manera:

❑ lunes ❑ martes ❑ miércoles ❑ jueves ❑ viernes

Este cronograma estará vigente a menos que cualquiera de las partes lo rescinda antes de conformidad con este Contrato.

El padre/tutor deberá pagar las cuotas de los niños para el programa después de la escuela CAA según el cronograma anterior a las tarifas que se especifican a continuación. Las tarifas no se ajustarán por llegada tardía, recogida anticipada o días perdidos, excepto según lo dispuesto en el Contrato. Los reembolsos parciales se otorgan caso por caso.

2. HORARIO DEL PROGRAMA

CET 2:30-6:00 pm (grados K-3) 6:30 para recoger tarde PVC 3:00-6:00 pm (grados 4-7)

Al firmar este Contrato, el abajo firmante declara que entendió y aceptó los términos y condiciones de este Contrato. El incumplimiento de este Contrato de cualquier manera por parte del Padre/Tutor puede resultar en la terminación inmediata de los servicios.

Tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por la presente, libero a los directores y a todos los empleados de Croton Academy of Arts de todos los reclamos de responsabilidad por cualquier daño o lesión que pueda sufrir mi hijo en el programa después de la escuela o en cualquier clase en CHUFSD.

Firma del Padre / Tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por la presente doy permiso para que la fotografía de mi hijo sea utilizada para fines del programa.

Firma del Padre / Tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorización de recogida/Formulario de contacto de emergencia

EL NOMBRE DEL NIÑO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

AUTORIDAD PARA RECOGER AL NIÑO La(s) siguiente(s) persona(s) tiene(n) autoridad para recoger al(los) niño(s)

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El padre/tutor deberá informar a Croton Academy con anticipación si alguien que no sea el padre/tutor o la(s) persona(s) mencionada(s) arriba recogerá a los niños.

NO TIENE AUTORIDAD PARA RECOGER AL NIÑO

La(s) siguiente(s) persona(s) no tiene(n) autoridad para recoger al(los) niño(s).

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONTACTOS DE EMERGENCIA En caso de emergencia, Croton Academy of Arts primero intentará comunicarse con el padre/tutor. CAA necesitará que al menos uno de los tres contactos de emergencia enumerados sea local en Croton on Hudson.

1.Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ok para enviar mensajes de texto \_\_\_\_\_

Otro número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ok para enviar mensajes de texto \_\_\_\_\_

Otro número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_

Número de celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ok para enviar mensajes de texto \_\_\_\_\_

Otro número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Croton Academy of Arts es una corporación sin fines de lucro 501(c)(3)



