

## **PROGRAMA BLAST PARA DESPUÉS DE LA ESCUELA**

### **Información del Programa**

**BLAST (Liderazgo, Artes y Deportes Juntos)**, es un excelente programa para después de la escuela, dirigido a los estudiantes de los grados 1° a 6°. El programa les ofrece a sus niños un ambiente divertido para aprender practicar deportes, aprender cosas nuevas, participar en actividades enriquecedoras, recibir ayuda con las tareas y hacer una diferencia en su comunidad; cinco días de la semana, después de la escuela.

Grados: 1° al 6

Escuelas: **Escuelas de Primaria Witch Hazel, Groner, Butternut Creek, Henry, Rosedale, y Minter Bridge**

Lugar: **Escuela Witch Hazel**

Fecha: Del 3 de octubre, 2011 al 31 de mayo, 2012 (el programa se reunirá los días de clase normales. No habrá programa cuando no haya escuela debido a una emergencia o por el mal estado del clima).

Días: Lunes a viernes

Hora: Inmediatamente después de la escuela hasta las 5:00 p.m.

*Nota: Los miércoles la salida de la escuela es media hora antes, y el programa BLAST comienza inmediatamente después de las clases hasta las 5:00pm.*

Salón: Todos los estudiantes van al gimnasio después de las clases.

### **Cómo Inscribirse**

Las inscripciones comienzan a partir del **miércoles 7 de septiembre**. Se adjudicarán los cupos en el orden de recibo de los formularios de inscripción. Hay un límite de 30 cupos por cada lugar. Los niños que viven fuera de los límites de la zona de caminar pueden ir en el bus escolar a sus casas. El proceso de solicitud de transporte demora una semana. Parques y Recreación de Hillsboro, les notificará cuando sus niños hayan sido aceptados en el programa y cuando hayan sido asignados a la ruta del autobús escolar.

### **Costo**

**\$100.00 mensuales** (durante 8 meses); octubre 3, 2011 a mayo 31, 2012.

**Por favor hagan los cheques a nombre de Hillsboro Parks & Recreation.** Para asegurar el cupo para el mes siguiente, **el pago se debe hacer antes del inicio del mes siguiente**. Se les enviará un recordatorio cuando se aproxime el pago.

### **Horario**

De lunes a viernes, los participantes tendrán una hora en la que se incluyen deportes, actividades artísticas, clases enriquecedoras, proyectos de servicio y más. Al llegar se toma lista y se les da un bocadillo a los niños.

El horario del programa puede cambiar dependiendo del espacio y de las necesidades de la escuela. En el formulario de inscripción, por favor déjenos saber si sus niños tienen alergias o necesidades especiales.

### **Actividades**

**Tareas:** De lunes a jueves, los niños tendrán 30 minutos para trabajar en sus tareas en un espacio tranquilo, con la ayuda del personal, pero tal vez durante ese tiempo no podrán terminar todas las tareas. Se espera que los niños tengan tareas o un libro para leer cada día.

**Aprendiendo a servir:** Durante el año, sus niños participarán en un proyecto de servicio. Para este proyecto, BLAST usa el proceso de aprendiendo a ayudar a los demás, que es "aprendiendo haciéndolo". Los grupos de niños trabajarán juntos para explorar la comunidad, identificar necesidades, y desarrollar un proyecto de servicio para satisfacer esas necesidades. El personal de BLAST siempre estará atento de elogiar los logros de los niños de manera regular.

**Habilidades para la vida:** Los participantes harán actividades sobre los siguientes temas: autoimagen y auto mejoras, toma de decisiones, mitos y verdades del uso de las drogas y el alcohol, cómo socializar, cómo aliviar el estrés y el enojo, y como resolver conflictos en una manera responsable.

**Trabajando en grupo:** Los participantes trabajarán juntos en grupos para mejorar sus habilidades sociales y para conocerse el uno al otro.

**Deportes:** Los participantes aprenderán las reglas, estrategias, y los fundamentales de los diferentes deportes; incluyendo deportes de equipo, deportes para la vida, y los deportes individuales. El enfoque se hará en trabajar en equipo y tener actitud buena. También, aprenderán sobre otras actividades recreacionales en la comunidad, sobre nutrición y sobre el bienestar.

**Artes:** Los proyectos se enfocan en la temporada o en un tema mensual y puede ser manejado por los proyectos de servicios durante el año.

**¿Cómo llegan sus niños al programa:**

Los niños tendrán servicio de autobús para el programa en Witch Hazel.

**¿Cómo regresan sus niños a la casa?**

El transporte por autobús está disponible para los estudiantes que viven fuera de la zona de de caminar. **El autobús sale de a la escuela todos los días a las 5 p.m., de lunes a viernes para dejar a sus niños en su paradero normal.** Si sus niños viajan en el autobús a la casa, la solicitud de transporte tomará una semana después de la inscripción. Parques y Recreación de Hillsboro les notificará cuando sus niños tengan una ruta de autobús asignada. Si ustedes vienen a recoger a los niños, por favor lleguen a las 5:00pm en punto. Si llegan tarde a recogerlos, se les cobrará una cuota adicional.

**Los participantes de Groner NO TENDRAN servicio de autobús del programa para la casa.**

Los padres deben recogerlos todos los días las 5:00pm en la Escuela Witch Hazel.

**Información de contacto:**

**Hillsboro Parks & Recreation**

**Pam Cummings, Supervisora de Programas Recreacionales**

**503-681-5369, [pamc@ci.hillsboro.or.us](mailto:pamc@ci.hillsboro.or.us)**

4400 NW 229<sup>th</sup> Ave.

Hillsboro, OR 97124

[www.ci.hillsboro.or.us/Parks Rec](http://www.ci.hillsboro.or.us/Parks Rec)



**Información del Participante**

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_ Sexo M / F  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código de ZIP \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa \_\_\_\_\_  
 Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Maestra/o \_\_\_\_\_

**Por favor, marque todo lo que aplica:**

Etnicidad: Indígena/Nativo a Alaska      Asiático/de India      de África      Latino      Blanco  
 De Hawaii/De las Islas Pacíficas      Multi étnico      Otro \_\_\_\_\_      No ha Reportado

**Información de los Padres/Tutores Legales**

**Madre/Tutor** Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código de ZIP \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Casa # \_\_\_\_\_ Celular# \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_  
 Otro Numero# \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Padre/Tutor** Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código de ZIP \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Casa # \_\_\_\_\_ Celular# \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_  
 Otro Numero# \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Autorización para Tomar Fotos**

El personal de Parques y Recreación de la Ciudad de Hillsboro, pueden tomar fotos de los participantes inscritos en los programas de recreación y deportes acuáticos, en clases, y eventos. Tenga en cuenta que estas fotos son propiedad de la Ciudad de Hillsboro y pueden ser utilizadas en futuros catálogos, folletos volantes y otros materiales de promoción, sin tener una autorización previa ni esperar ninguna compensación.

Si      No      **Iniciales de Padre/Guardián** \_\_\_\_\_

**Contactos de Emergencia/Autorización para Recoger mi niño (a)**

Por favor escriba tres contactos (no incluyendo los padres o tutores) que puedan ser localizados en caso de una emergencia, y/o que estén autorizados para recoger a su niño (a) en caso de una emergencia. Puede cambiar o agregar nombres en esta lista en cualquier momento durante el año. *La norma del programa indica que es necesario que la persona que llegue a recoger a un niño del programa de BLAST, debe mostrar su ID con foto.*

1. Nombre \_\_\_\_\_ Relación al niño \_\_\_\_\_  
 Teléfono de la casa \_\_\_\_\_ Celular # \_\_\_\_\_ Trabajo# \_\_\_\_\_  
 2. Nombre \_\_\_\_\_ Relación al niño \_\_\_\_\_  
 Teléfono de la casa# \_\_\_\_\_ Celular # \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_  
 3. Nombre \_\_\_\_\_ Relación al niño \_\_\_\_\_  
 Teléfono de la casa # \_\_\_\_\_ Celular # \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_

**Información sobre la Salud**

Nuestro personal está comprometido a garantizar la seguridad y el bienestar de cada participante. Con el fin de proporcionar la mejor atención posible a su hijo (a), por favor use el espacio siguiente para informarnos sobre cualquier necesidad especial, el estado de salud, alguna condición física o problemas de aprendizaje u otros problemas que debemos saber durante la duración del programa. Por favor proporcione tantos detalles como sea posible. Toda la información es confidencial y se utilizará tan sólo como una referencia para identificar las necesidades individuales de cada participante.

---

---

---

---

**Información de los Medicamentos y Alergias**

Nuestro personal está comprometido a garantizar la seguridad y el bienestar de cada participante. Con el fin de proporcionar la mejor atención posible a su su hijo (a), por favor use el espacio siguiente para informarnos sobre cualquier necesidad especial, el estado de salud, alguna condición física o problemas de aprendizaje u otros problemas que debemos saber durante la duración del programa. Por favor proporcione tantos detalles como sea posible. Toda la información es confidencial y se utilizará tan sólo como una referencia para identificar las necesidades individuales de cada participante.

Tipos de Alergias

---

Instrucciones en caso de una reacción alérgica \_\_\_\_\_

**Consentimiento en la forma de Transporte**

Marque todos los que aplican.

Viene a recogerlo uno de los padres/tutor/adulto autorizado  Caminando/Bicicleta a la casa  Autobús de BLAST

**Inscripción y Formas de Pago**

Marque el tiempo de inscripción correcto. El pago inicial deber con cheque u orden de dinero, o giro postal adjunto a este formulario, o pagar con Visa/Mastercard/Discovery en cualquiera de la oficinas de Parques y Recreación de Hillsboro.

Pago mensual (\$100 por mes)	
<input type="checkbox"/> Octubre	<input type="checkbox"/> Febrero
<input type="checkbox"/> Noviembre	<input type="checkbox"/> Marzo
<input type="checkbox"/> Diciembre	<input type="checkbox"/> Abril
<input type="checkbox"/> Enero	<input type="checkbox"/> Mayo

La Ciudad de Hillsboro proporciona servicios de recreación y parques al participante aquí mencionado. Como parte de pago por estos servicios, el participante asume todos los riesgos de lesiones personales, muerte y daños a la propiedad, resultantes de la prestación de estos servicios por parte de la Ciudad de Hillsboro y sus agentes. El participante libera al personal de toda responsabilidad de todas las lesiones personales, muerte o daños materiales derivados su participación en el programa y de la prestación de estos servicios por la Ciudad y sus agentes. La Ciudad de Hillsboro no proporciona cobertura de seguro al participante para esta actividad.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/guardian \_\_\_\_\_  
Fecha

**\* Office Use Only \***

Date & Time Received _____	School _____
Payment Type/Amount _____	Staff Initials _____