



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

Registration Form/ Formulario de registro

General Information/ Información general

Child's Full Name/ Nombre completo del niño

Date of Birth/ Fecha de nacimiento _____/_____/_____

Parent or Guardian Name/ Padre, madre, o guardian

Home Address/ Dirección de casa

City/ Ciudad _____ State/ Estado _____

Zip/ Código de área _____

Contact Email/ Correo electrónico

Home Phone/ Teléfono de casa _____ Cell Phone/ Celular _____

Occupation/ Ocupación _____ Work Phone/Teléfono de trabajo _____

Name of Employer/ Nombre del empleador

Business Address/Dirección de trabajo

City/Ciudad _____ State/Estado _____

Zip/código de área _____

Work Hours/Horario de trabajo _____

Driver's License #/ Numero de Licencia de conducir _____

Type of Funding (please circle all applicable)/ Tipo de fondo



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

HRA

ACD

HEADSTART

UPK

Has your child been in day care before?/ ¿Alguna vez su hijo ha estado en una guardería anteriormente?

YES

NO

Allergies/Special needs or instructions/ Medications?//¿ Alergias/necesidades especiales/medicamentos?

Emergency Contact Information/ Informacion de contacto de emergencia

Child's Name/Nombre del niño _____

Assigned Classroom/ Clase asignada _____

Date of Enrolment/ Fecha de ingreso ____/____/____

Parent Guardian Name/Nombre del padre o guardian _____

Home Phone/ Telefono de casa _____ Cell Phone/ Celular _____

Primary Emergency Contact /Contacto principal de emergencia

Name/Nombre _____

Relationship to child/ Relación con el niño _____

Home Phone/ Teléfono de casa _____ Cell Phone/Celular _____

Emergency Contact List/ Lista de contactos de emergencia

Name/Nombre	Phone/Teléfono	Relationship/Relación

Adults authorized to pick up child/ Adultos autorizados para recoger al niño

Name/Nombre	Phone/Teléfono	Relationship/Relación



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

Foster Agency/ Social Worker Name and Phone// Agencia de adopción/ Nombre y teléfono del trabajador social

Doctor Name and Phone/ Nombre y teléfono del doctor_____

Dentist Name and Phone/Nombre y telefono del dentista

Special Alerts/ Alertas especiales_____

Allergies/food restrictions/ /Alergias/ restricción de alimentos_____

Type of Insurance/ Tipo de seguro_____

Parent Signature/Firma del padre_____

Date/ fecha_____/_____/_____

Emergency Consent

It is our policy to notify a parent/guardian listed as the emergency contact when a child is ill or needs medical attention. If on occasion, we cannot contact the parent/guardian listed as the emergency contact and we need to get immediate help for the child, our procedure is to take the child to the nearest Emergency service.

I hereby give my/our consent for my/our child

when ill/injured, to be taken to the nearest emergency center by the staff of St Jemuel Group Family Day Care Inc. when I cannot be contacted. I consent to an ambulance being called to transport the child to Hospital or an Emergency Medical facility. At no time will the care giver drive an ill/injured child to an emergency medical facility unless accompanied by another adult.

Please sign below so that we may take appropriate action on behalf of your child.

Parent Guardian signature



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

Date _____/_____/_____

Sleeping and Napping Arrangement

Sleeping and napping arrangements must be made in writing between the parent and the child care provider. The provider shall maintain this completed agreement on file in the child care center. This arrangement is required by New York State Child Day Care Regulations [Family Day Care 417.7(i) and 417.8(a)(1) and Group Family Day Care 416.7(i) and 416(a)(1)]

I, _____ understand that my child, _____
(Parents Name) (Child's Name)

While under the care of St Jemuel Group Family Day Care Inc. will be napping on a cot the Child Care Center.

My napping child will have complete supervision at all times through direct Supervision by the caregiver who is in the same room and has direct visual contact with him/her.

If my child is an infant, I also understand that my child will be placed on his/her back to sleep.

Parent Guardian signature

Date _____/_____/_____

General Release Form (Individual)

I hereby grant the right and permission, without reservation, St Jemuel Group Family Day Care, and those authorized by St Jemuel Family Day Care, to photograph and/or videotape my child and further display, use and/or otherwise utilize, in original or modified form, the picture, likeness, name, information, voice and appearance forever and throughout the world, in all media, whether now known or hereafter devised, throughout the universe in perpetuity (including without limitation, in online webcasts, television, motion pictures, films, newspapers, publications or use by third parties) and in all forms including without limitation, digitized images, whether for advertising, publicity, or promotional purposes, including without limitation, for the promotion, public education and /or fundraising activities of St Jemuel Group Family Day Care, without compensation, reservation or limitation. St Jemuel Group Family Day Care is, however, under no obligation to exercise any rights herein.

I release St Jemuel Group Family Day Care Inc., its officers, directors, agents, employees, independent contractors, licensees and assignees from all claims that I now have or in the future may have, relating to the above.

I agree, that St Jemuel Group Family Day Care Inc. or its guarantees or assignees, will be the sole owner of all tangible and intangible rights in the above mentioned photographs and recordings, with full power of disposition.



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

Any controversy or claim arising out of or relating to this release or the breach, termination, or validity (including enforceability and scope of this arbitration clause) thereof, shall be exclusively settled by expedited binding arbitration in St Jemuel Group Family Day Care Inc. offices administered by the American Arbitration Association ("AAA") and conducted by a sole arbitrator (who shall be an attorney) in accordance with the AAA's rules ("Rules"). The costs of such arbitration shall be borne equally by the parties, with each party also bearing its own attorneys' fees and any costs associated with presenting its proof. Judgment upon the award rendered may be entered in any Court of competent jurisdiction. The undersigned hereby waives trial by jury which waiver is independent of the agreement to arbitrate disputes.

Child's Name

*Children who are minors, must have a parent/guardian sign on their behalf

I am the parent or guardian of the minor named above and I have consent to the foregoing on behalf of the minor and myself.

Parent/guardian name (print) _____

Relationship to child _____

Address

Parent/guardian Signature _____ Date ____/____/____



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

Permission for Field Trips and Outdoor Activities

I give the staff at St Jemuel Group family Day Care, permission to take my child _____
off the premises of the family day care center for excursions to the park, library, store, etc.

Parent/guardian name

Parent / guardian Signature

Relationship to child _____ Date ____/____/____

Consentimiento de Emergencia

Es nuestra política para notificar a los padres / tutores que inscritos como contacto de emergencia cuando un niño está enfermo o necesita atención médica. Si en alguna ocasión, no podemos contactar a los padres / tutores que aparecen como contacto de emergencia y tenemos que obtener ayuda inmediata para el niño, nuestro procedimiento es llevar al niño al servicio de emergencia más cercano.

Yo doy mi / nuestro consentimiento para que mi / nuestro hijo

Cuando este enfermos / herido, acudan al centro de emergencias más cercana por el personal de St Jemuel Grupo Family Day Care Inc. cuando yo no pueda ser contactado. Doy mi consentimiento para una ambulancia se llamada para transportar al niño al hospital o en un centro médico de emergencia. En ningún momento el cuidador debe conducir a un niño enfermo / lesionado a un centro médico de emergencia si no van acompañados por otro adulto.

Por favor firme abajo para que podamos tomar las medidas adecuadas, por la causa de su hijo.

Firma del padre o tutor

Fecha / /

Arreglos para dormir o tomar siesta

Los arreglos para dormir y la siesta deben hacerse por escrito entre el padre y el proveedor de cuidado de niños. El proveedor deberá mantener este acuerdo completo archivado en el centro de cuidado



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

infantil. Esta disposición es necesaria por los Reglamentos de Nueva York State Child Day Care [Family Day Care 417.7 (i) y 417.8 (a) (1) y de grupo familiar Day Care 416.7 (i) y 416 (a) (1)]

Yo, entiendo que mi hijo,

(Nombre del Padre) (Nombre del niño)

Mientras este bajo el cuidado de San Jemuel Grupo Family Day Care Inc. dormirá en un catre del Centro de Cuidado Infantil.

Mi niño tendrá una siesta con supervisión completa en todo momento a través de la supervisión directa por parte del cuidador que está en la misma habitación y tiene un contacto visual directo con el / ella.

Si mi hijo es un bebé, también entiendo que mi hijo será colocado en su / boca arriba para dormir.

La firma del padre o tutor _____ Fecha / /

Formulario de liberación general (individual)

Por la presente otorgo el derecho y el permiso, sin reservas, St Jemuel Family Group Day Care, y las autorizadas por el Día de San Jemuel Family Care, para fotografiar y / o filmar a mi hijo y más pantalla, uso y / o de otra manera utilizar, de forma original o modificada, la imagen, nombre, información, voz y apariencia permanente y en todo el mundo, en todos los medios ahora conocidos o a inventarse, a través del universo a perpetuidad (incluyendo, sin limitación, en webcasts en línea, televisión, películas cinematográficas , películas, periódicos, publicaciones o uso por terceros) y en todas las formas incluyendo, sin limitaciones, las imágenes digitalizadas, ya sea para la publicidad, la publicidad o con fines de promoción, incluyendo, sin limitación, para la promoción, la educación pública y / o actividades de recaudación de fondos de St. Jemuel Grupo Family Day Care, sin compensación, reserva o limitación. St Jemuel Grupo Family Day Care es, sin embargo, no tiene la obligación de ejercer sus derechos en el presente documento.

Libero a St Jemuel Grupo Family Day Care Inc., sus oficiales, directores, agentes, empleados, contratistas independientes, licenciatarios y beneficiarios de todas las reclamaciones que ahora tengo o en el futuro puedan tener, en relación con lo anterior.

Estoy de acuerdo, de que San Jemuel Grupo Family Day Care Inc. o de sus garantías o receptores, será el único propietario de todos los derechos tangibles e intangibles en el anteriormente mencionado fotografías y grabaciones, con todo el poder de disposición.

Cualquier controversia o reclamo que surja de o esté relacionada con este comunicado o con el incumplimiento, terminación o validez (incluyendo la aplicabilidad y el alcance de esta cláusula de arbitraje) del mismo, serán resueltos exclusivamente por arbitraje acelerado en las oficinas de St Jemuel



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

Grupo Family Day Care Inc. administrado por la Asociación Americana de Arbitraje ("AAA") y llevado a cabo por un solo árbitro (quien será un abogado), de conformidad con las reglas de la AAA ("Reglas"). Los costos de dicho arbitraje serán sufragados a partes iguales por las partes, con cada parte teniendo también sus propios honorarios de abogados y los costos asociados con la presentación de su prueba. La sentencia sobre el laudo dictado puede ser presentada en cualquier tribunal de jurisdicción competente. El abajo firmante renuncia a juicio por jurado que la renuncia es independiente del acuerdo de arbitraje las controversias.

Nombre del Niño _____

* Los niños que son menores de edad, deben tener una firma de los padres / tutores en su nombre

Yo soy el padre o tutor del menor nombrado arriba y tengo el consentimiento de lo anterior en nombre del menor y yo.

Nombre del padre / tutor (letra de molde) _____

Relación con el niño _____

dirección _____

Firma del padre / tutor _____ Fecha / /

Permiso para Excursiones y actividades al aire libre

Doy el personal de St Jemuel familia Grupo Guarderías, el permiso para llevar a mi hijo fuera de las instalaciones de la guardería de la familia para hacer excursiones al parque, biblioteca, tienda, etc

Nombre del padre / tutor

Firma del padre / tutor

Relación con el niño Fecha / /



St Jemuel Group Family Daycare Inc.

2836 Webb Avenue Bronx, NY 10468, Phone.:(718) 601 9753
Email info@saintjemueldaycare.org - saintjemuel@hotmail.com

Indicate the weekly schedule of child care services

Child's Name:		
Date of Birth:		
Date Care Began:		
Weekly Schedule	From	To
Monday		
Tuesday		
Wednesday		
Thursday		
Friday		
Total Hours per week		

Please check meals the child will be staying for.

Breakfast	
Lunch	
PM Snack	