



## KICK OFF TO KINDERGARTEN Pre-Registración 2017

Por favor devuelva este formulario a la siguiente persona designada en su ubicación:

- Biblioteca Pública de Coatesville: Penny Williams
- Regency Park Apartments Community Center- Crystal Lowry

O correo electrónico a:  
amanda@artsholdinghandsandhearts.com

Favor de apuntar el local/tiempo preferido:

- \_\_\_ Biblioteca Pública de Coatesville 2:00–3:00 PM
- \_\_\_ Regency Park Apartments Community Center 4:00–5:00 PM

### • Información del Niño

Nombre (s) del niño(s)

---

Primer Nombre

Apellido

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Escuela que asiste al otoño \_\_\_\_\_  
Mes/ Día/ Año

### • Información de los padres/Guardián

Nombre de los padres/Guardianes

---

Primer Nombre

Apellido

Número telefónico \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### • Información de Emergencia

Nombre del contacto en dado caso de una emergencia

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre

\_\_\_\_\_  
Apellido

Relación al menor \_\_\_\_\_

Número telefónico \_\_\_\_\_ Otro Número \_\_\_\_\_

- ¿ El niño/a tiene cualquier alergia, enfermedad crónica, herida, o condición medico, cualquier aparato medico, tal como inhaler de asma, epi-pen, o otro aparato de intervención medica? Si la respuesta es “si”, favor de darnos la instrucciones.

- **Consentimiento informado y Reconocimiento**

Yo doy consentimiento a la participacion de mi hijo/a en todas las actividades preparadas de parte de Arts Holding Hands and Hearts, Inc durante el campamento indicado. Yo asumo toda responsabilidad del riesgo y/o accidentes imprevistos en participar en tales actividades y dejo libre de acusacion a la organizacion Arts Holding Hands and Hearts, Inc y todas sus oficiles, agentes, y representantes de cualquiera responsabilidad de heridas que podra suceder a mi hijo/a por viajar en ruta a/del programa, participando en el programa, o regresando al programa.

En dado caso de que mi hijo/a obtenga una herida, yo renuncio todas demandas contra Arts Holding Hands and Hearts, Inc incluyendo todos los instructores, participantes, agencias patrocinadores, dueños y cualquiera otra persona involucrada en los eventos llevado a cabo por AH-HAH. Hay riesgo de herida que es inherente en toda actividad fisica. Tales heridas incluye, pero no esta limitada a, el riesgo de fracturas, parálisis, o la muerte.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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