



Little Treasures  
Early Childhood Center

**Lista de verificación de registro**

Nombre de Niño: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Formulario de inscripción

\_\_\_\_\_ Hoja de información del niño

\_\_\_\_\_ Contrato de acuerdo de matrícula

\_\_\_\_\_ Recibo del Manual para Padres

\_\_\_\_\_ Recibo del Formulario de Divulgación de Reglas de Licencia

\_\_\_\_\_ Formulario de publicación de fotos

\_\_\_\_\_ Recibo de la Política de Disciplina

\_\_\_\_\_ Formulario de evaluación de la salud

\_\_\_\_\_ Matrícula de la primera semana

\_\_\_\_\_ Cuota de inscripción

## Formulario de Inscripción

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_ Fecha de despido: \_\_\_\_\_

### Información del Estudiante

El nombre del niño: \_\_\_\_\_

Dirección del hogar del niño: \_\_\_\_\_

Teléfono del hogar: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

El nombre del niño: \_\_\_\_\_

Dirección del hogar del niño: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Dirección del hogar del padre 1, si es diferente del estudiante:

\_\_\_\_\_

Domicilio del padre 2, si es diferente del estudiante:

\_\_\_\_\_

### Información Familiar:

Padre 1 (Nombre): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Padre 2 (Nombre): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Horas de cuidado previstas para el niño

lunes	martes	miércoles	jueves	viernes

**Doctor**

Nombre del medico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Hospital preferido: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Doy permiso al Centro de Aprendizaje Little Treasures, con licencia del Estado de Michigan para asegurar un tratamiento médico de emergencia y / o de emergencia para el niño menor antes mencionado mientras esté bajo cuidado.

Firma del padre / tutor \_\_\_\_\_

**Contacto de Emergencia**

Indique los nombres, direcciones y número de teléfono de los contactos si no se puede contactar a los padres.

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**Liberar niño a:**

Nombre \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

¡Gracias por seleccionar Little Treasures para ser su proveedor de cuidado infantil!

Estamos emocionados por un año divertido por delante. Con el fin de brindar una experiencia de aprendizaje segura y de calidad y planificar los recursos necesarios y los maestros para los niños en Little Treasures; Se espera el pago independientemente de la ausencia después del tiempo de vacaciones. Las obligaciones de pago se basan en los días que usted acepta usar Little Treasures, no en la asistencia real para asegurar un lugar para su hijo.

Entiendo:

- Los pagos se deben hacer el viernes, antes del comienzo de la próxima semana o mensualmente, en el primer día escolar del mes, si se pagan mensualmente.
- Las semanas de vacaciones se pueden tomar por razones personales o se pueden usar durante las vacaciones escolares. Recibiré 1 semana (5 días) de vacaciones por año escolar (septiembre-agosto).
- Las vacaciones deben solicitarse por escrito antes de la ausencia para recibir la asignación de vacaciones.
- Sé que si no traigo a mi hijo en sus días programados, la cantidad de mi matrícula semanal seguirá siendo la misma. Si mi hijo asiste a tiempo parcial y estará ausente, pueden recuperar un día en una fecha futura a elección de los padres.
- Debo llamar o enviar un mensaje a Little Treasures si mi hijo va a estar ausente.
- El pago se realizará de forma semanal o mensual según el monto de la matrícula acordada, independientemente de la ausencia, el cierre de la escuela o las vacaciones.
- No habrá reducción / ajuste en la matrícula por vacaciones, cierres escolares, ausencias de estudiantes, vacaciones o días de nieve fuera de las asignaciones de la semana de vacaciones.
- Después de 2 semanas de falta de asistencia / no pago, su hijo puede ser retirado de Little Treasures si no ha hablado con Stephanie Medina.

Firma del padre / tutor \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

## Contrato de acuerdo de matrícula

A partir de ese momento \_\_\_\_\_, Little Treasures Early Childhood Center se compromete a proporcionar servicios de cuidado infantil para los siguientes niños nombrados:

\_\_\_\_\_ \$20.00 Cuota de inscripción anual

\_\_\_\_\_ Cantidad semanal pagada \$ \_\_\_\_\_

Se realizaran pagos \_\_\_\_\_ Semanal \_\_\_\_\_ Mensual

Los días programados de mi hijo son: \_\_\_\_\_

Al firmar este acuerdo, el padre o tutor y el Centro de Aprendizaje Little Treasures aceptan cumplir con todas las políticas contenidas en este contrato y en el manual para padres

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Fecha en que le gustaría que el niño comience a asistir a la escuela: \_\_\_\_\_

### Recibo del Manual para Padres

Yo, \_\_\_\_\_, han recibido el Manual para padres del Centro de educación preescolar Little Treasures

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor

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

**Formulario de Divulgación de Reglas de Licencia  
2019-2020**

Padres y Guardianes:

Se requiere que Little Treasures Early Childhood Center le informe que, de conformidad con la regla 146 (i) (III) de las Reglas de licencias para centros de cuidado infantil para el estado de Michigan:

(i) El cuaderno de licencias contiene todas las inspecciones, informes de investigación y planes de acción correctivos.

(ii) El cuaderno de licencias está disponible para todos los padres durante el horario comercial habitual.

(iii) Los informes de inspección de licencias e investigación especial de al menos los últimos 2 años están disponibles en el sitio web de licencias de cuidado infantil en [www.michigan.gov/michildcare](http://www.michigan.gov/michildcare)

Si en algún momento desea ver este cuaderno, está disponible durante el horario comercial habitual.

Firme a continuación para demostrar que ha recibido esta información para el año escolar 2019-2020:

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Formulario de Lanzamiento de Foto /Video**

Little Treasures quisiera tomar fotos y videos de los estudiantes a lo largo del día. Estas imágenes se utilizarán para mostrar actividades de aprendizaje. Las imágenes se utilizarán para enviar a los padres, boletines informativos y en nuestro sitio web para fines escolares.

\_\_\_\_\_ Le doy permiso a Little Treasures para que tome y use fotos / videos de mi hijo. Libero Little Treasures de cualquier reclamo que surja del uso de imágenes / videos que yo o mi hijo (a) podamos tener.

\_\_\_\_\_ No le doy permiso a Little Treasures para tomar y usar fotos / videos de mi hijo.

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Formulario de política de disciplina

Little Treasures utilizará técnicas de disciplina positiva para que los niños cuenten con un ambiente de aprendizaje seguro y enriquecedor. Los estudiantes aprenderán a desarrollar el autocontrol y cómo asumir la responsabilidad de sus propias acciones. Las expectativas serán claras y consistentes. Patadas, escupir, conducta verbal irrespetuosa y otras conductas que pondrán a su hijo u otro niño en peligro no están permitidos. El comportamiento apropiado para la edad será modelado y enseñado. Consecuencias lógicas y un tono tranquilo serán utilizados para la disciplina. Los estudiantes hablarán sobre sus emociones y sentimientos para resolver el problema de comportamiento y pueden ser redirigidos a una nueva actividad. Sabemos que surgirán conflictos. Trabajaremos con los niños para resolver sus problemas y crear una situación de aprendizaje positiva. Los niños aprenderán habilidades de resolución de conflictos y serán respetados. Si un determinado comportamiento continúa siendo perjudicial para otros, se llevará a cabo una reunión de padres para elaborar un plan para resolver el problema, en privado. Si es necesario, las familias estarán conectadas con los recursos de la comunidad para recibir apoyo.

Técnicas adicionales para ser utilizadas con mi hijo:

---

---

Yo, \_\_\_\_\_, Certifico que he recibido y entiendo la política de disciplina.

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Política del Programa de Servicio de Comida Planificada

Las comidas se comen al estilo familiar con el personal sentado con los niños. Los niños traerán comida de casa para el almuerzo. Puede proporcionar un bocadillo desde su casa o tendremos bocadillos disponibles. Por favor vea el calendario mensual de bocadillos. Si su hijo tiene alguna alergia, notifíquenos y proporcione una nota del médico que indique el nombre de la alergia y la reacción que puede ocurrir.

Yo, \_\_\_\_\_, Certifico que he recibido y entiendo la política de servicio de alimentos.

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_