

Child's Name Nombre del niño: _____

International Child Care Center – Enrollment Form Formulario

Birth Date fecha de nacimiento _____ Enrollment Age edad del niño: _____

Current School: _____

Primary Language idioma principal: _____

Parent Information Informacion de los Guardianes:

Guardian #1 nombre del padre o, madre que esta acalgo del niño o niña:

Address direccion De correo postal:

Home Telephone Telefono de la casa: _____

Cellular Telephone Telefono Celular _____

E-mail address/Correo electronico: _____

Employer Name and Address Nombrel del lugar de empleo y direccion de trabajo:

Employer Telephone Telephono de Empleado: _____

Hours at work Horas de Trabajo: _____

Guardian #2 nombre del padre o, madre que esta acalgo del niño o niña:

Address direccion De correo postal:

Home Telephone Telefono de la casa: _____

Cellular Telephone Telefono Celular _____

E-mail address/Correo electronico: _____

Employer Name and Address Nombrel del lugar de empleo y direccion de trabajo:

Employer Telephone Telephono de Empleado: _____

Hours at work Horas de Trabajo: _____

Child's Name Nombre del niño: _____

Identifying Information informacion:

Hair Color color de pelo: _____ Eye Color color de ojos: _____

Sex Sexo: _____ Race raza: _____ Height estatura _____

Weight peso _____

Medical Information Informacion medica:

Allergies Alergias: _____

Allergy Reaction Reaccion a alergias:

Allergy Prevention Prevencion De alergia:

In case of exposure to allergen en caso De que se exponga a alergia:

Major medical problems (eg.. asthma, seizure) Alguna problema mayor ejemplo asma, ataques: _____

Scars or Identifying Marks Mencionar cualquier marca en el cuerpo de niño:

Child's Doctor/Clinic Nombre del doctor y clinician _____

Telephone Telefono: _____

Insurance Company Compania de Seguro: _____

Insurance Card Number Numero de tarjeta de seguro: _____

Any Regular Medication Alguna regulacion medica? _____

If Yes, What Si, que? _____

Parent Signature Firma del padre: _____

Date fecha: _____

Child's Name Nombre del niño: _____

INTERNATIONAL CHILD CARE CENTER – CHILD RELEASE INFORMATION
INFORMACION RE LA AONADA CON EL NINO(A)

In case a parent or guardian is unable to pick up your child we ask that you give us the names of people who may pick up your child. Please list all people who might come pick up your child. We will not release your child to anyone without your permission. En caso donde alguien del padre ir guardian vaya a recoger el niño(a), la escuela tiene el nombre y dirección de la persona y un permiso firmado por los padres o guardianes. Bajo ninguna circunstancia será un niño(a) dado nadie sin este permiso. Por favor escribas todas las personas que pueden recoger su niño.

I give permission for the following people to pick up my child Yo Doy Permiso Para Que A Recoger Mi Niño(a):

Name Nombre _____

Address Dirección _____

Phone Telefono _____

Relationship parentesco: _____

Name Nombre _____

Address Dirección _____

Phone Telefono _____

Relationship parentesco: _____

Name Nombre _____

Address Dirección _____

Phone Telefono _____

Relationship parentesco: _____

Parent Signature Firma de los Padres _____

Date Fecha _____

Child's Name Nombre del niño: _____

INTERNATIONAL CHILD CARE CENTER – CHILD RELEASE INFORMATION
INFORMACION RE LA AONADA CON EL NINO(A)

In case a parent or guardian is unable to pick up your child we ask that you give us the names of people who may pick up your child. Please list all people who might come pick up your child. We will not release your child to anyone without your permission. En caso donde alguien del padre ir guardian vaya a recoger el niño(a), la escuela tiene el nombre y dirección de la persona y un permiso firmado por los padres o guardianes. Bajo ninguna circunstancia será un niño(a) dado nadie sin este permiso. Por favor escribas todas las personas que pueden recoger su niño.

I give permission for the following people to pick up my child Yo Doy Permiso Para Que A Recoger Mi Niño(a):

Name Nombre _____

Address Dirección _____

Phone Teléfono _____

Relationship parentesco: _____

Individual Transportation Plan:

My child will be transported to International Child Care Center by (check all that apply):

Walking to/from school Public transportation including city bus and/or cab

ICCC's Schoolbus Van Parent/Guardian's personal car Public School bus

Parent Signature Firma de los Padres _____

Date Fecha _____

Child's Name Nombre del niño: _____

Permission Form-Formulario de Permiso

First aid - primeros auxilios

I give permission for the ICCC staff to give first aid to my child.
Doy permiso al personal del ICCC para dar primeros auxilios al niño/a.

Signature - Firma Date - Fecha

Emergency transportation - Transportacion de Emergencia

I give permission for my child to receive first aid transportation to Lawrence General Hospital to obtain emergency medical treatment. Doy permiso para que mi hijo/a reciba transportación de primeros auxilios para Lawrence General Hospital y obtener tratamiento médico de emergencia.

Signature - Firma Date - Fecha

Field trips - Paseos

I give permission for my child to take part in center field trips.
Doy permiso para que mi hijo/a participe en paseos del centro.

Signature - Firma Date - Fecha

Publication – Publicacion

I give permission for my child's picture to be used in (check all that apply):
Yo doy permiso a mi hijo para retratarse y ponerlo en:

- Classroom Newsletters/noticias del salon Classroom Walls/En la pared del salon
 Newspapers/Periódico Child care website/ponerlo en el internet del centro
 Classroom books/libros del salon de clases

Signature - Firma Date - Fecha

Student teachers - Los maestros estudiantes

I give permission for student teachers and volunteers to work with my child.
Doy permiso para que los estudiantes trabajen con mi hijo/a.

Signature - Firma Date - Fecha

Fundraisers – Recoger fondos

I give permission for my child to participate in center fundraisers.
Yo doy permiso a mi hijo(a) para participar en el centro para recoger fondos.

Signature - Firma Date - Fecha

Child's Name Nombre del niño: _____

**International Child Care Center
Child Development History
Historia De Desarrollo**

Date - Fecha _____

Background - Antecedentes

Birthplace - Lugar de Nacimiento _____

List all who live in your household. - Quien vive en su casa?

Name - Nombre Age - Edad Relationship - Relacion

What pets do you have and what are their names - Que animals tiene en su casa y cuales son sus nombres?

Developmental History - Historia de Desarrollo

Type of birth - Tipo de nacimiento _____

Complications - Complicaciones _____

Age when child began to: - Edad cuando su hijo/a comenzo a:

Sit - Sentarse _____ Crawl - Gatear _____ Walk - Caminar _____

Talk - Hablar _____ Speech problems? - Problemas de Habla? _____)

Health History - Historia de salud

Has your child had any serious illness or hospitalizations? When?: - Ha tenido su hijo/a operaciones, accidentes o enfermedades serias? Cuando? _____

Physical Problems - Problemas Fisicos? _____

Eating Habits - Habitos de comer

Favorite Foods - Comidas Favoritas _____

Foods Refused - Comidas que no le gustan _____

Eating Problems - Problemas de comer _____

Child Eats with - Niño/a come con: Hands - Manos _____ Spoon - Cuchara _____

Fork - Tenedor _____

Child's Name Nombre del niño: _____

Toilet Habits - Habitos para el baño

How does your child tell you He/she needs to use the bathroom (special words)? - Como su hijo/a le dice cuando quiere ir al baño? _____

Is child ever reluctant to use the bathroom? -A veces hijo no quiere usar el baño? _____

What do you do if your child has an accident? - Que Hace cuando su hijo se orina? _____

Sleeping habits - Habitos al dormir

Child's bedtime - Hora de ir a la cama _____ Sleep problems? - Problemas para dormir? _____ What time does

he/she get up? - A que hora se levanta? _____

Does child nap?(how long) - Su hijo/a toma la siesta? (por que tiempo)_____

Social relations - relaciones sociales

How does your child get along with others? - Como es la relacion con los otros hijos?

Can child play alone? - Puede su hijo/a jugar solo?_____

What are your child's favorite toys? - Con que la gusta jugar? _____

What Scares your child? - Que es lo que mas asust a su hijo/a? _____

How do you comfort him/her? - Que hace usted entonces? _____

How does your child act when you leave? - Como actua el niño/a cuando usted lo deja?

What school does your child currently attend? A cual escuela su hijo fue recientemente?

What other centers has your child attended? - Que otras escuelas su hijo/a ha asistido?

Why do you want your child to attend this center? - Cuales son razones por las cuales usted quiere que su hijo/a asista al centro?

Cultural Information – Informacion de cultura:

Any specifications as to how ICCC may need to incorporate any practices of your family culture into your child's learning- Algunas especificaciones de como ICCC quizas necesita incorporar algunas practicas de tu cultura familiar en el aprendizaje de los niños:

Parent signature - Firma del padre _____

Date Fecha: _____

Child's Name Nombre del nino: _____

Enrollment Agreement
INTERNATIONAL CHILD CARE CENTER
17 CEDAR STREET
HJAVERHILL, MA 01830
TEL. 978-372-1221
Fax. 978-521-5199

DOB: _____
SD: _____

My child _____ will be attending the International Child Care Center. He/she is enrolled in the _____ program.

DAYS (CIRCLE)

HOURS CHILD WILL ATTEND

Monday: _____
Tuesday: _____
Wednesday: _____
Thursday: _____
Friday: _____

Tuition is due EVERY Friday for the upcoming week. Tuition is due for holidays and regardless of absences. (We have 14 holidays throughout the year attached is a copy of the holidays we are closed)

**** A LATE FEE OF \$25.00 WILL BE CHARGED FOR TUITION PAYMENT MADE AFTER THE DUE DATE.**

PLEASE NOTE THE FOLLOWING:

- You need to notify the Child Care Center Director as soon as possible when terminating. International Child Care Center **REQUIRES** two weeks verbal notice for termination to the director.
- You are **required** to call if your child will be absent.
- You must notify the center in writing if you change areas, extension numbers, or you are unavailable on a certain day. You are responsible to update the information on your face sheet when there is a change.
- If another adult is picking up your child, you must inform the center in writing. The person will be asked for identification, (i.e., license) and the name and address must match the information listed in your child's file. (Please inform adult in advance of our procedures to avoid problems with lack of identification) **PLEASE NOTE:** Children will not be released to any person under the age of 18. Children will not be released to anyone under the influence of drugs or alcohol.
- If a restraining order has been filed on a parent, the center must be notified and a current copy of the order must be kept on file at all times.
- A late charge will be paid to the attending staff if a parent arrives after closing. We close everyday at 5:30pm. The rate for late fees is \$1.00 per minute after 5:30pm
- My weekly tuition is \$ _____.
Tuition effective date: _____.

I HAVE READ, UNDERSTAND, AND AGREE TO THE FOLLOWING GUIDELINES SET BY THIS ENROLLMENT AGREEMENT.

Parent/Guardian Signature

Date

Parent's SS #