

# Kids Unlimited

## Programa después de Escuela



### Matrícula

**\$250 Per Mes**

**Tarifa de inscripción de \$20**

**Aceptamos ERDC y HAJC**

**\*Becas disponibles**

### SOBRE NOSOTROS

**Lunes - Viernes, Comienza después de la escuela hasta las 6:00 pm**

- El programa extraescolar se lleva a cabo convenientemente en la escuela de su hijo.
- KU está abierto sólo en días escolares regulares.
- Campamentos de invierno y primavera disponibles.

¡Mantenga a su hijo/a entretenido/a, aprendiendo y divirtiéndose después de clases con nuestros enriquecedores programas! Nuestras actividades prácticas fomentan la creatividad, el trabajo en equipo y el crecimiento académico en un entorno seguro y de apoyo. ¡Únase a nosotros para despertar la creatividad, forjar amistades y explorar nuevos intereses!

### ESCUELAS

Griffin Creek, Howard, Jackson, Jefferson, Kennedy, Oak Grove, Roosevelt, Washington, Wilson







(Office Use Only) START DATE: \_\_\_\_\_

### Kids Unlimited Formulario de Salud 2026-2027

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado 2026-27: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Maestro(a): \_\_\_\_\_

Primer Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_M \_\_\_F

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Niño Vive Con: \_\_\_Ambos Padres \_\_\_Madre \_\_\_Padre \_\_\_Crianza Temporal \_\_\_Otro(a) \_\_\_\_\_

Casos de custodial/restricción u órdenes de la corte acerca de la cual el personal debe conocer: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor 1: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor Correo Electrónico (Así es como nos comunicamos con las familias): \_\_\_\_\_

Padre/Tutor 2: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor 2 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Hay hermanos que asisten a un programa después de la escuela de KU? \_\_\_Sí \_\_\_No Nombre del Hermano(a) \_\_\_\_\_

Doy permiso para que mi hijo(a) vea películas clasificadas como PG: \_\_\_Sí \_\_\_No

Talla de Camisa: \_\_\_Juvenil Pequeño \_\_\_Juvenil Mediano \_\_\_Juvenil Grande \_\_\_Adulto Pequeño \_\_\_Adulto Mediano \_\_\_Adulto Grande

#### CONTACTOS DE EMERGENCIA AUTORIZADOS PARA RECOGER AL NIÑO(A) ADEMÁS DE LOS PADRES:

##### Deben mostrar identificación con foto al personal

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**ALERGIAS / NECESIDADES DIETÉTICAS MÉDICAS:** Indique cualquier alergia diagnosticada o restricción dietética médicamente necesaria. *\*Se requiere una nota del médico para las alergias alimentarias y cualquier condición que requiera adaptaciones dietéticas especiales.* \_\_\_\_\_

**MÉDICO / COMPORTAMIENTO / OTROS:** Comparta cualquier información relevante sobre comportamiento, física, emocional, mental o médica (incluidas cirugías recientes, lesiones o afecciones actuales) que el personal deba conocer: \_\_\_\_\_

**MEDICAMENTOS:** Si su hijo(a) toma algún medicamento con o sin receta, usted debe llenar la forma de permiso de medicamentos. \_\_\_\_\_ Mi hijo(a) **NO** toma medicamentos de forma rutinaria **Y NO** hemos mandado medicamentos al programa para mi hijo.

#### Ingresos Familiares y Etnicidad

\_\_\_\$0-14,999 \_\_\_\$15,000-25,000 \_\_\_\$26,000-40,000 \_\_\_\$40,000+ \*Privado: se utiliza únicamente con fines de financiación.

\_\_\_Afroamericano \_\_\_Asiático \_\_\_Hispano \_\_\_Nativo Americano \_\_\_Caucásico \_\_\_Otro \_\_\_\_\_

¿Recibe actualmente alguno de los siguientes? \_\_\_ERDC \_\_\_SNAP \_\_\_TANF \_\_\_OHP \_\_\_HAJC

# de personas en el hogar \_\_\_\_\_

**Office Use Only:** Intake staff initials \_\_\_\_\_ Date Rcv'd \_\_\_\_\_ Prior participant \_\_\_\_\_ Previous balance \_\_\_\_\_

Total Amount Paid \_\_\_\_\_ Cash Credit Check # \_\_\_\_\_ Scholarship amount \_\_\_\_\_ Payment arrangements? \_\_\_\_\_

**Persona Financieramente Responsable**

Relación con el Estudiante:  Padre/Tutor  Abuelo/la  Crianza Temporal  Otro \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ # Empleador \_\_\_\_\_  
 Dirección si es diferente \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_  
 ¿Alguien está dispuesto a pagar la matrícula por usted?  Sí  No **Tercer Acuerdo** con:  ERDC  Otro: \_\_\_\_\_

**Compromisos: Leer y su Inicial en cada línea**

**RECOGER TARDE:** El programa finaliza a las 6:00 h todos los días. Se cobrarán \$15 por los primeros 15 minutos (de 6:00 a 6:15 h) y \$30 por cada 15 minutos adicionales. La impuntualidad reiterada conllevará la cancelación del servicio.

**COMPORTAMIENTO:** Reconozco que mi hijo debe seguir estándares aceptables de conducta, cumplir con las instrucciones de seguridad y abstenerse de comportamientos que sean perjudiciales para sí mismo, para los demás o para la propiedad. El incumplimiento de las reglas será motivo de despido de mi hijo sin reembolso de tarifas. Estamos comprometidos con la inclusión y nos adaptaremos a diversas necesidades cuando sea posible. Sin embargo, no podemos brindar apoyo personalizado a los niños que requieren atención individualizada.

**CUSTODIA:** Kids Unlimited respeta los derechos legales de todos los padres y tutores, priorizando la seguridad del niño(a). En caso de separación o divorcio de los padres, el programa se registrará por los acuerdos de custodia legalmente documentados y las órdenes judiciales. De no existir dicha documentación, el programa reconoce la igualdad de derechos de ambos padres legales.

**ASISTENCIA:** Como socio del Distrito Escolar de Medford, priorizamos la educación y la asistencia a clases. Los estudiantes deben asistir a clases de forma regular durante todo el día para poder participar en el programa extraescolar. Gracias por su cooperación para apoyar la educación de su hijo/a.

**DEPÓSITO:** Con el fin de reservar lugar para su hijo, usted tendrá que pagar un depósito **no reembolsable de \$20.00** para el año escolar.

**VACACIONES/ENFERMEDAD/DÍAS AUSENTES:** Por favor notifique a su encargado de sitio por escrito si va a salir por cualquier longitud de tiempo para que sepamos de no esperar a su hijo(a). Los reembolsos no se darán debido a los días perdidos.

**CAMBIOS/CANCELACIONES:** A fin de asegurar el procesamiento adecuado, 5 días de aviso es necesario para los cambios. Un reembolso o crédito se expedirán por pagos hechos adelantados. Los reembolsos no se publicarán si el estudiante deja de asistir sin notificación por escrito. (Forma de cancelación) No se otorgan reembolsos por cierres debido a eventos relacionados con el clima o cortes de energía.

**PAGOS DE TERCERA PERSONA:** Aceptamos pagos de DHS y HAJC y JOBS siempre que se presente la verificación correspondiente. Las cuotas pendientes (copagos) y los vales son responsabilidad del padre, madre o tutor. Los copagos vencen el 1.º de cada mes y se atrasan el 15.º.

**EL COSTCO de la MATRICULACIÓN:** Se basa en los ingresos de la familia y la habilidad de la organización para subsidiar a las familias necesitadas. La Cantidad de la matrícula (a continuación) se basa en los ingresos demostrados y los gastos de la parte responsable y se paga mensualmente. Las becas y planes de pago que difieren de la cantidad inicial deben ser solicitadas y documentadas antes de crearse su cuenta.  
 Un cargo mensual de \$ \_\_\_\_\_ debe ser pagado el día primero de cada mes con fecha límite el día 15 del mismo mes.  
 Se cobrará una cuota de \$25 a todos los cheques devueltos debido a fondos insuficientes.

**Seguro de Salud**

¿Está su hijo(a) protegido con un Seguro de Salud?  No  Sí  
 -Si responde "Sí", qué tipo de seguro es:  Oregon Health Plan/Medicaid  All Care  Seguro del Trabajo/Familiar  Seguro Privado  
 Nombre del Asegurado \_\_\_\_\_ FDN \_\_\_\_\_ Parentesco con el Paciente \_\_\_\_\_  
 El Doctor del niño \_\_\_\_\_ Teléfono del Doctor \_\_\_\_\_  
 El Dentista del niño \_\_\_\_\_ Teléfono del Dentista \_\_\_\_\_  
 Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_  
 Compañía de seguro \_\_\_\_\_ #Grupo \_\_\_\_\_ #ID \_\_\_\_\_

**Acuerdo de Participación**

Entiendo que Kids Unlimited no asume ninguna responsabilidad por lesiones o enfermedades que pueda sufrir como resultado de mi condición física o como resultado de mi participación en cualquier actividad de Kids Unlimited. Por este medio (y en nombre de mis hijos) libero, exonero y comprometo a no demandar a Kids Unlimited, sus empleados, funcionarios o directores de cualquiera y todas las reclamaciones por lesiones, enfermedad, pérdida o daño que pudiera sufrir como resultado de mi participación. Yo doy permiso a Kids Unlimited de usar su juicio para obtener servicio médico para mí y / o mi hijo. Yo le doy permiso al médico seleccionado por el personal de Kids Unlimited para hacer el tratamiento médico necesario y apropiado. El pago de cualquier resultado, los gastos médicos, o los costos y gastos relacionados deben ser pagados por mi seguro médico o plan de beneficios disponible mío o de mi pareja. He leído y entendido esta declaración y renuncia. Para servir mejor a su hijo(a) nosotros trabajamos de cerca con la escuela para monitorear calificaciones y asistencia. Al firmar abajo usted está dándonos permiso para solicitar las calificaciones, la asistencia, datos de comportamiento y resultados de los exámenes de su hijo(a) y así poder servirle mejor. Los programas de Kids Unlimited son únicos porque se basan en la participación comunitaria. El mayor recurso de nuestro programa es el compromiso de nuestras familias para trabajar en colaboración para crear un ambiente enriquecido lleno de oportunidades diversas y actividades de calidad. Las metas del programa incluyen progreso en una o todas las áreas: académicas, asistencia y comportamiento. Este programa fue diseñado para ser académico y no se basa en ser un servicio de cuidado de niños. Nuestro personal trabaja en estrecha colaboración con el personal escolar para garantizar que los niños están recibiendo el apoyo que necesitan para ser exitosos en la escuela, pero no podemos hacerlo sin su apoyo.

**He leído y acepto el acuerdo financiero y del programa proporcionado. He leído, comprendido y acepto esta exención de responsabilidad.**

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

## Encuesta demográfica familiar de Kids Unlimited

La información de esta encuesta es anónima y sólo será utilizada por Kids Unlimited para comunicar las experiencias y necesidades de las familias y los niños a quienes atendemos.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

### Estado civil:

- Casado
- Divorciado
- Viudo
- Separado
- Nunca casado
- Pareja de hecho / Unión doméstica / Cohabitación
- Prefiero no responder

### Ingresos del hogar (anuales)

- \$0-\$10,000
- \$10,000-\$19,999
- \$20,000-\$29,999
- \$30,000-\$39,999
- \$40,000-\$49,999
- \$50,000-\$74,999
- \$75,000-\$99,999
- \$100,000 o mas
- Prefiero no responder

### ¿Cuál es el nivel más alto de educación completado por el tutor?

- Escuela primaria completa
- Completado hasta el 8° grado
- Completado hasta el 9°-11° grado
- Diploma de escuela secundaria o GED
- Algunos estudios universitarios/de formación profesional (menos de 1 año)
- 1 o más años de universidad/escuela vocacional (sin título)
- Certificado o diploma de escuela profesional o comercial
- Grado asociado
- Licenciatura
- Maestría
- Título profesional (JD, MD, etc.)
- Doctorado (PhD, EdD, etc.)

### Situación laboral del tutor

- Empleado remunerado (a tiempo completo o parcial)
- Trabajador autónomo/freelance
- Actualmente desempleado, pero buscando trabajo.
- Actualmente desempleado, pero no buscando trabajo
- Padre / cuidador que se queda en casa
- Estudiante
- Retirado
- Incapacidad para trabajar (discapacidad, enfermedad de larga duración)
- Trabajador estacional / temporal



### Vivienda (marque solo una)

- Vivienda permanente** (alquiler unifamiliar, alquiler multifamiliar, propietario, casa móvil)
- Vivienda temporal o de transición** (hotel/motel/estadía prolongada, camping, residencia o dormitorio para estudiantes, vivienda de transición o de apoyo, vivir con familiares o amigos sin pagar alquiler, alquileres a corto plazo)
- Viviendas de emergencia** (refugios de emergencia, viviendas para desastres, refugios en situaciones de crisis)
- Sin hogar ni refugio** (viviendo en un automóvil, una tienda de campaña, en la calle, un edificio abandonado u otros lugares no destinados a ser habitados)
- Otro: \_\_\_\_\_

### ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su ocupación actual?

- Educación y formación** (profesores, profesores, tutores, formadores, cuidadores infantiles, auxiliares escolares)
- Industria de servicios y hostelería** (cajero, personal de limpieza, personal de limpieza, personal de restaurantes, trabajadores minoristas, técnicos de uñas, peluqueros, personal de hoteles, turismo, trabajadores de recreación)
- Agricultura, silvicultura y recursos naturales** (agricultores, ganaderos, pescadores, madereros, técnicos ambientales)
- Construcción, instalación y oficios especializados** (paisajista, pintor, techador, plomería, electricidad, HVAC, carpintería, soldadura, trabajador de almacén / stock, mano de obra en general)
- Transporte** (conductores de camiones, pilotos, conductores de autobús, conductores de reparto (Uber, Lyft, DoorDash, UPS, FedEx, Amazon)
- Producción y fabricación** (trabajadores de fábrica, maquinistas, ensambladores, técnicos de control de calidad)
- Gestión y Operaciones Comerciales** (supervisores, recursos humanos, administrador de oficina, gerentes de proyectos)
- Finanzas y administración** (contadores, banqueros, agentes de seguros, nóminas, empleados de oficina)
- Tecnologías de la información y ciencias de la computación** (desarrolladores de software, soporte de TI, ciberseguridad, analistas de datos)
- Arquitectura e ingeniería** (arquitectos, ingenieros civiles, ingenieros mecánicos, topógrafos)
- Asistencia sanitaria y social** (médicos, enfermeras, terapeutas, cuidadores, trabajadores sociales, consejeros)
- Derecho, seguridad pública y protección** (abogados, jueces, policías, bomberos, funcionarios penitenciarios, guardias de seguridad)
- Artes, diseño, entretenimiento, medios y deportes** (artistas, diseñadores, músicos, actores, atletas, entrenadores, escritores, periodistas)
- Ciencia, investigación y desarrollo tecnológico** (biólogos, químicos, físicos, científicos ambientales, técnicos de laboratorio, investigadores)
- Gobierno, administración pública y militar** (empleados de servicios civiles, funcionarios electos, analistas de políticas, personal militar)
- Actualmente no funciona
- Otro: \_\_\_\_\_

Número total de personas en su hogar: \_\_\_\_\_

### ¿Qué idioma se habla principalmente en tu casa?

Inglés

Español

Tanto inglés como español

Otro (por favor especifique) \_\_\_\_\_





## **GRABACIONES VISUALES Y DE AUDIO/FORMULARIO DE EXCLUSIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE FOTOS**

El personal de Kids Unlimited a menudo toma fotos y videos de los estudiantes durante las excursiones, los campamentos y nuestros programas después de escuela para compartir su trabajo y sus logros. Esos logros se comparten a través del sitio web, las redes sociales, las publicaciones impresas, los volantes y los folletos de la organización sin fines de lucro. Kids Unlimited también trabaja con los medios de comunicación locales para promover la organización. Haremos todo lo posible para proteger la privacidad de su hijo(a).

Entiendo que la imagen de mi hijo(s), la presencia de video o la voz se pueden usar para Kids Unlimited para publicidad incidental, imágenes de sitios web, redes sociales u otros fines. Cuando ocurren estas oportunidades, la imagen del estudiante puede ir acompañada de su información sobre la participación del estudiante en un programa o actividad. Además, entiendo que no se proporcionará ninguna compensación especial para el uso de la imagen de mi hijo(s) y que no se me puede informar con antelación del uso específico de su imagen. Entiendo que, a menos que opte por no participar en esta liberación, la imagen de mi hijo(s) se puede usar sin mi permiso específico, según lo considere apropiado Kids Unlimited.

**El Nombre del Estudiante** \_\_\_\_\_

**NO** Publique la imagen, la presencia de video o la voz de mi hijo(s) en la organización sin fines de lucro. publicidad, imágenes de sitios web, redes sociales u otros fines

**SÍ** Puede publicar la imagen, la presencia en video o la voz de mi hijo en la publicidad de la escuela, imágenes del sitio web, redes sociales u otros fines.

**Nombre del padre/madre/tutor** \_\_\_\_\_

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

**Kids Unlimited**

821 N. Riverside Ave  
Medford, OR 97501  
(541)774-3900



**KidsUnlimitedofOregon**



**kidsunlimited98**



**KidsUnlimited98**



# Automated Payment Processing Safe – Convenient – Easy

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Escuela:** \_\_\_\_\_

Nos complace ofrecer la seguridad, conveniencia y facilidad de Tuition Express®, un sistema de procesamiento de pagos que permite realizar pagos de inscripción y cuotas de manera segura y puntual desde su cuenta bancaria o tarjeta de crédito.

## AUTORIZACIÓN DE TRANSFERENCIA DE FONDOS ELECTRÓNICOS PARA CUENTA BANCARIA Y TARJETA DE CRÉDITO

Por la presente (autorizo) **Kids Unlimited** para iniciar los cargos de tarjeta de crédito en la cuenta de tarjeta de crédito a la que se hace referencia a continuación (Sección A) O, iniciar entradas de débito en mi (nuestra) cuenta de cheques o de ahorro, indicada a continuación (Sección B). Para afectar adecuadamente la cancelación de este acuerdo, yo (nosotros) estamos obligados a dar un aviso por escrito de 10 días. Miembros de la cooperativa de crédito: comuníquese con su cooperativa de crédito para verificar los números de cuenta y ruta para pagos automáticos. Verifique con el centro los tipos de tarjetas de crédito aceptadas.

### COMPLETE UNA SECCIÓN SOLAMENTE SECCIÓN A (Tarjeta de crédito)

Nombre del titular de la tarjeta \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Dirección del titular de la tarjeta \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_ **Código CVV** \_\_\_\_\_

Firma del titular de la tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### SECCIÓN B (Cuenta bancaria)

Su nombre \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Nombre del banco o cooperativa de crédito \_\_\_\_\_ Dirección del banco o cooperativa de crédito \_\_\_\_\_ Ciudad Estado Código postal \_\_\_\_\_

Número de tránsito de enrutamiento (ver ejemplo a continuación) \_\_\_\_\_ Número de cuenta (ver ejemplo a continuación) \_\_\_\_\_

Firma autorizada \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

#### For Official Use Only

Date Received
Employee Signature



A service of



Copyright Procure Software 1/16/2015

## Informe de Tarifas para el Programa de Después de Escuela de Kids Unlimited

Descripción	Cantidad de Cobro
Cobro de Registración Anual	\$20 por Familia
Cobro Mensual <i>Pagar el 1ro de cada mes, se considera tarde después del día 15.</i>	\$250 por Niño(a) Para solicitar una beca, traiga una copia de su declaración de impuestos más reciente.
Cobro por Recoger a su Hijo(a) Tarde <i>Por recoger a su hijo(a) después de las 6:00pm</i>	\$15 por los primeros 15 minutos 6:00-6:15, y \$30 por cada 15 minutos después.
Cobro por Cheque Regresado	\$25.00 por cada cheque regresado

Para poder proporcionar una atención más consistente que cubra todos los costos operativos, no se otorgará crédito cuando el niño no asista al programa. Todas las tarifas se deben pagar el 1ro de cada mes y se consideran tarde después del día 15. La oficina le imprimirá su factura al comienzo de cada mes y su encargado de sitio se la entregará durante el programa de después de escuela.

Cuentas que estén atrasadas en sus pagos pueden ser sujetas a que el estudiante sea dado de baja del programa de después de escuela. Si su hijo(a) es removido del programa de después de escuela, eso implicará otro proceso de inscripción para registrarse de nuevo.

### Cuidado de Niños Relacionado con el Trabajo( ERDC)

Familias de bajos ingresos que trabajan pueden ser elegibles para ayuda financiera con el costo de cuidado de su hijo. ERDC es un programa de subvención. Esto significa que familias elegibles pueden aún pagar una parte del costo del cuidado del niño. Esta cantidad depende del ingreso familiar, tamaño, y la cantidad que cobra la persona o establecimiento que cuida al niño.

## Los cobros mensuales pueden ser pagados por uno de estos cuatro métodos fáciles:

### 1. En Sitio

Durante el programa de después de escuela, los encargados de sitio aceptan cheques, efectivo (no hay cambio disponible), y pagos con tarjeta de crédito/débito. Se le entregará un recibo en cada transacción.

### 2. Por Teléfono

Llame a nuestra oficina principal al 541-774-3900 para hacer un pago por teléfono utilizando su tarjeta de crédito/débito.

### 3. En Línea

Haga su pago en línea en [www.MyProcure.com](http://www.MyProcure.com)

- A. Entre a [www.MyProcure.com](http://www.MyProcure.com) e inicia su sesión. Si aún no tiene una cuenta, lo único que tiene que hacer es utilizar el correo electrónico que tiene registrado con Kids Unlimited para poder comenzar.
- B. Ya que haya iniciado su sesión:
  - a. Seleccione el botón de *Pay*.
  - b. Introduzca la información de su tarjeta de débito/credito y la cantidad que quiera pagar.
  - c. Seleccione *Pay Now*.

### 4. Pagos Automatizados con Tuition Express el 1ro o 15 de Cada Mes

Estamos emocionados de ofrecer esta manera segura, conveniente, y fácil de Tuition Express -un sistema de procesamiento de pagos que permite que se hagan pagos seguro y a tiempo de su cuenta de banco. Si está interesado en este servicio, por favor complete la forma de autorización adjunta.

