

Raw Art Works

2009-2010 Aplicación/ Permiso de Participación



**Gracias por su interes en atender a RAW.
TODA la información en esta aplicación es
confidencial y debe ser completada para
poder atender a los grupos en RAW.**

RAW es capaz de proveer programación para su hijo/a sin costo alguno gracias a nuestros incansables esfuerzos de recaudación de fondos. Personas, fundaciones, coporaciones y becas gubernamentales contribuyen a los fondos creados para mantener nuestros programas. Los mismos requieren que colectemos información acerca de los niños, jóvenes y familias que se benefician de los servicios que ofrece RAW.

Por favor tome el tiempo necesario para llenar por completo las preguntas siguientes de una manera franca. Esta información nos ayuda a continuar proveyendo la programación de arte para su hijo/a en el próximo año.

Nuestros grupos se llenan rápido, así que le pedimos que llene por **completo** este formulario y envíelo devuelta tan pronto le sea posible. Nosotros le llamaremos para informarle acerca de la disponibilidad de grupos una vez recibimos su aplicación.

**Por favor envíe por correo, fax,
ó traiga la aplicación en persona a:**

Raw Art Works
37 Central Square
Lynn, MA 01901
Fax: 781-593-5955

Aplicación/ Permiso de Participación

PARA EL ARTISTA:

Quiero ir a RAW porque...

PARA EL PADRE, MADRE Ó TUTOR

Estoy interesado en que mi hijo/a asista a RAW porque...

La siguiente información es confidencial.

Información del Artista

Nombre del artista

Apellidos del artista

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono de la Casa

Teléfono móvil

Correo electrónico (si el artista tiene uno)

____/____/____
Fecha de nacimiento

Grado escolar (10-11)

Escuela (10-11)

Información de Padre/Madre/Tutor 1

Nombre

Apellidos

Teléfono de la Casa

Teléfono móvil

Teléfono del trabajo

Correo electrónico

Relación con el artista

Información de Padre/Madre/Tutor 2

Nombre

Apellidos

Teléfono de la Casa

Teléfono móvil

Teléfono del trabajo

Correo electrónico

Relación con el artista

El artista vive con (por favor circule uno): Ambos Padres Padre/Tutor 1 Madre/Tutor 2 Otro

Es usted un padre temporal adoptivo de este niño/a? Si No

Contacto adicional de emergencia:

Nombre y apellido

Relación

Teléfono

SOLO PARA USO OFICIAL

VM

Confirmed

N.I.S.

FECHA RECIVIDA: _____

En caso de que usted no pueda ser contactado, y para que RAW pueda proteger a su hijo/a en caso de una emergencia médica, por favor complete la siguiente información. Este formulario acompañará a su hijo/a al hospital para que los servicios médicos puedan ser proveídos.

Por la presente, yo autorizo al personal de Raw Art Works a **concentrar** cualquier tratamiento de emergencia médico o cirúrgico que sea necesario para mi hijo/a durante las horas de grupo. Si No

Nombre del Doctor del Niño/a

Teléfono del Doctor

Fecha de última inyección contra el Tétanus

Seguro Médico

No. de Grupo

Miembro participante

Enfermedades crónicas o Alergias

Medicamentos que esta usando

Tiene su hijo/a un IEP o algún problema de aprendizaje o conducta? Si No
Si su respuesta es si, por favor describa en este espacio:

Tiene su hijo/a un consejero, terapeuta, o una persona que maneja su caso que pudiesemos contactar en caso de que alguna crisis ocurriera?

Nombre

Profesión

Teléfono

PERMISO PARA PASEOS, FOTOGRAFIA Y DISTRIBUCION DE INFORMACION

Permisos para Paseos

Si No

Mi hijo/a puede acompañar al grupo, con la supervision del personal de RAW, fuera del edificio de RAW para paseos usando el vehiculo de RAW, transportación pública, o caminando.

Permiso para fotografiar a mi hijo/a

Si No

I give permission to have my child photographed during RAW programs for purposes such as bulletin boards, newsletters, brochures, promotional materials, or grant applications.

Permission to Photograph my Child's Artwork

Si No

Doy el permiso para que los trabajos de arte que crea mi hijo/a sea fotografiado con el propósito de ser usados en boletines informativos, panfletos, materials de promoción, ú aplicación de becas.

Information Release

Si No

Si es necesario, yo doy permiso al personal de Raw Art Works, y el consejero/terapeuta/o persona que maneja el caso de mi hijo/a intercambiar y compartir información acerca de el o ella (por ejemplo: cambios en las calificaciones de la escuela), con la intension y entendimiento de que la misma puede proveer la coordinación de servicios mas efectivos para mi hijo/a. Esta información tambien nos ayuda a obtener retroalimentación acerca de la efectividad que nuestros programas ofrecen.

INFORMACION SOBRE SU HIJO/A Y SU FAMILIA

Por favor note que las preguntas siguientes solo son para informe de reporte y no afecta la elegibilidad de que su hijo/a participe en nuestros grupos. Por favor responda como mejor le sea posible.

ENTIDAD RACIAL Y ETNICA

Es el artista nacido en los Estados Unidos? SI NO

Son los padres/tutores del artista nacidos en los Estados Unidos? SI NO

Si usted contesto no a una de estas dos preguntas, por favor liste el país de origen? _____

Que idioma es más usado en casa? _____

Por favor describa cual de los siguientes orígenes raciales identifican mayor a su hijo/a::

- Blanco/Anglosajón
- Negro/Afro Americano
- Hispanic/Latino
- Asiático
- Asiático y Latino
- Nativo Americano/Nativo de Alaska
- Nativo de Hawaii/o alguna otra isla del Pacífico
- Nativo Americano/Nativo de Alaska & White
- Asiático y Blanco
- Negro/Afro Americano y Blanco
- Nativo Americano/Nativo de Alaska y Afro Americano
- Otro _____

Califica su hijo/a almuerzos gratis o almuerzos a precio reducido? SI NO

Vive usted en viviendas públicas del gobierno? SI NO

Recibe usted asistencia pública? SI NO

INFORMACION DE INGRESO FAMILIAR

Por favor encierre en un círculo la opción que mejor describa su familia. Ubique el número de personas en su familia, y la entrada de salario anual mejor lo describa.

TAMAÑO FAMILIAR	1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas	6 Personas	7 Personas	8 Personas
INCOME LEVEL (encierre uno)	\$0-\$16,950	\$0-\$19,400	\$0-\$21,800	\$0-\$24,250	\$0-\$26,200	\$0-\$28,100	\$0-\$30,050	\$0-\$32,000
	\$16,951-\$28,300	\$19,401-\$32,300	\$21,801-\$36,350	\$24,251-\$40,400	\$26,201-\$43,650	\$28,101-\$46,850	\$30,051-\$50,100	\$32,001-\$53,350
	\$28,301-\$43,850	\$32,301-\$50,100	\$36,351-\$56,400	\$40,401-\$62,650	\$43,651-\$67,650	\$46,851-\$72,650	\$50,101-\$77,650	\$53,351-\$82,700
	\$43,850+	\$50,100+	\$56,400+	\$62,650+	\$66,650+	\$72,650+	\$77,650+	\$82,700+

TRANSPORTATION

RAW no puede proveer transportación hacia o desde la casa o la escuela del artista.
Por favor seleccione una de las siguientes opciones para su hijo/a:

- Yo doy permiso a que mi hijo/a salga de Raw Art Works sin ninguna supervisión adulta.
- Yo recogeré a mi hijo/a del estudio todas las semanas

Si alguna otra persona es permitida recoger a su hijo/a del estudio, por favor liste sus nombres aquí:

Por favor use este espacio debajo para escribir cualquier otra información adicional, preguntas o inquietudes que usted tenga acerca de la participación de su hijo/a a RAW:

Gracias por haber completado toda esta información y por ayudarnos a servir a nuestros artistas en la mejor manera posible.
Por favor firme en la línea de abajo para completar su aplicación.

Yo doy autorización a que mi hijo/ participe en Raw Art Works.

Firma de Padre/Madre/oTutor

Fecha

SEA VOLUNTARIO PARA RAW!

RAW tiene muchas oportunidades para que los padres se envuelvan y participen. Algunas de estas oportunidades incluye ensamblar paquetes de información para donantes, asistencia a eventos especiales, entrando información de proyectos a nuestros sistemas de computación, y ayudar a nuestros jóvenes en su último año de escuela secundaria en consejería y tutoría. Por favor contacte a nuestra Coordinadora de Voluntarios Shelby Morrison si tiene alguna pregunta, o quisiera compartir sus talentos con nosotros!

- Marque aquí si usted está interesado en ser parte de nuestra lista de voluntarios vía correo electrónico, la cual es enviada cuatro veces al año, y describe las diferentes oportunidades en RAW.

O si usted tiene algún talento o capacidad que le gustaría compartir con nosotros. Por favor déjenos saber! Gracias!
