



Requisitos de participación de Little Wish y Enriquecimiento de una sola vez:

- Los niños deben tener entre 6 y 18 años de edad o estar actualmente matriculados en la escuela secundaria.
- Los solicitantes deben ser referidos a Blue Skies for Children o cumplir con la elegibilidad de ingresos.
- Los solicitantes deben vivir en Whatcom o en el condado de Skagit.

Política de BSFC:

- Solo se puede otorgar 1 Little Wish O 1 Programa de Enriquecimiento por niño, por año.
- Solo 3 pequeños deseos / patrocinio del Programa de Enriquecimiento por familia, por año.

Cómo aplicar:

- Complete la solicitud de Little Wish.
- Entregue TODA la documentación requerida.
- Espere a que Blue Skies for Children se comunique con usted.

Una vez que su solicitud haya sido procesada y un proveedor haya sido contratado por Blue Skies for Children, se le pedirá que visite nuestra oficina para firmar el acuerdo de padre / tutor y recibir su FECHA DE INICIO autorizada por un empleado de BSFC.

¿Usted o su familia enfrentan alguna barrera de transporte? Sí / No

¿Utilizas el transporte público como tu principal fuente de transporte? Sí / No

¿Puede viajar a otras ciudades dentro del condado de Whatcom para asistir a clases / lecciones?

¿Hay alguna información sobre usted, el niño o la vida en el hogar que Blue Skies for Children deba saber para servirle mejor?



CORREO ELECTRÓNICO A: nikki@blueskiesforchildren.org
ENVIAR A: 2505 Cedarwood Ave Suite 5
Bellingham, WA 98225

Aplicación Little Wish

Fecha: _____ Referido por: _____

Padre/ Guardián/a: _____ Pronombres: _____

Dirección: _____ Telephone: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____ Condado: Whatcom/Skagit

Correo electrónico: _____ Comunicación preferida(text, celular...): _____

Hogar: _____ niños menores de 18 años
de adultos # de adultos

Estado civil (marque con un círculo uno): Soltero / Casado / Separado / Divorciado / Viudo / Otro

Origen: caucásico / hispano / ruso / Ucrania / nativo americano / afroamericano / otro

**Blue Skies no discrimina de ninguna manera. La información proporcionada es solo para fines de subvención y presentación de informes.*

Verificación de elegibilidad: (marque con un círculo uno): Sin hogar / Bajos ingresos / Crianza / Parentesco / Refugiado

Puedo presentar pruebas de lo siguiente...

- Ingresos laborales
- Ingresos por desempleo
- SSI / SSD
- Manutención infantil
- Asistencia TANF
- Cupones de alimentos
- Almuerzo escolar gratuito / reducido
- Documentación de colocación de crianza o prueba de tutela

Verifico que toda la información que he enviado es precisa y actual a mi leal saber y entender al firmar este formulario.

Entiendo que cualquier falsificación de la información anterior por mi parte puede causar la pérdida de elegibilidad para recibir servicios de Blue Skies for Children.

Firma del padre/Guardiano

Fecha de firmar

Participante/s en el Programa de Enriquecimiento:

Nombre del niño: _____ Pronombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Idioma principal: _____

Grado: _____ Escuela: _____

Solicitud de un solo deseo: _____

o

Solicitud de actividad del programa de enriquecimiento: _____

El niño ha tenido experiencia previa con esta actividad (círculo): sí / no

Si es así, ¿qué? _____ ¿Dónde? _____

Nombre del niño: _____ Pronombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Idioma principal: _____

Grado: _____ Escuela: _____

Solicitud de un solo deseo: _____

o

Solicitud de actividad del programa de enriquecimiento: _____

El niño ha tenido experiencia previa con esta actividad (círculo): sí / no

Si es así, ¿qué? _____ ¿Dónde? _____

Nombre del niño: _____ Pronombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ Idioma principal: _____

Grado: _____ Escuela: _____

Solicitud de un solo deseo: _____

o

Solicitud de actividad del programa de enriquecimiento: _____

El niño ha tenido experiencia previa con esta actividad (círculo): sí / no

Si es así, ¿qué? _____ ¿Dónde? _____

¡Todo sobre mí!

Hola, mi nombre es: _____

Tengo _____ años y estoy en el grado _____ en la escuela de _____

Mi materia favorita en la escuela es: _____

Después de la escuela me gusta: _____

Los fines de semana me gusta: _____

Algo en lo que soy bueno es _____

¿Algo con lo que lucho is _____

Mi deseo de esta aplicacion es: _____

Quiero aprender a: _____

Una meta mía es: _____

¡¡¡Mis favoritos!!!

Comidas: _____

Día feriado: _____

Deportes: _____

Zapatos: _____

Color: _____

Tienda en el mall/centro comercial: _____

Programa de la tele o película: _____

Personaje de dibujos animados: _____

Cosas para ver en YouTube: _____

¿Qué es lo que más te gusta de ti? _____



Liberación del participante del enriquecimiento

Liberación de patrocinio

Yo, _____, el padre / guardián/a de _____

Entiendo que si se selecciona un patrocinador para apoyar a mi hijo, el patrocinador recibirá una foto de mi hijo, un nombre (no su nombre real), la edad de mi hijo y una copia de los informes de progreso de mi hijo. Entiendo que Blue Skies for Children, bajo ninguna circunstancia, compartirá mi nombre, el nombre de mi hijo o cualquier otra información identificable con un Patrocinador o cualquier otra parte. Este programano permite que un niño y el padrino se reúnan en persona.

Entiendo que puedo revocar esta liberación en cualquier momento enviando una solicitud por escrito. Sin embargo, esta revocación no afectaría a las fotografías u otra información previamente compartida. Entiendo y no habrá compensación por daños por la distribución de una fotografía u otra información sobre mi hijo a un patrocinador, fundación u organización de subvenciones. También entiendo que revocar esta liberación puede resultar en la interrupción o terminacióndel Programa de Enriquecimiento de mi hijo.

Firma del padre/Guardian/a

Fecha de firmar

Firma del testigo

Fecha

Liberación de uso fotográfico general

Yo, _____, el padre/tutor de _____, autorizo a Blue Skies for Children, y/o sus otorgantes, a usar fotografías y/o videos en los que aparezca mi hijo, con el propósito de describir o promover las actividades sin finesde lucro de Blue Skies for Children. Entiendo que Blue Skies, bajo ninguna circunstancia, usará mi nombre o el nombre de mi hijo. Entiendo que se puede usar un nombre alternativo, así como la edad de mi hijo, y las fotografías, videos y otra información de actividad enriquecedorapueden imprimirse, publicarse, distribuirse o compartirse a través de todos los medios, actualmente conocidos o inventados en el futuro, incluidos, entre otros, medios físicos impresos y / o electrónicos, incluidos, entre otros, Video, televisión, correo electrónico, sitios web y / o plataformas de redes sociales.

Entiendo que puedo revocar este privilegio en cualquier momento enviando una solicitud por escrito, sin embargo, esta revocación no afectaría las fotografías o videos previamente compartidos. Entiendo que no habrá compensación por daños por la distribución de una fotografía, videos u otra información utilizada en materiales de marketing, o compartida con un patrocinador, o compartida con una fundación u otra organización de subvenciones.

Firma del padre/Guardian/a

Fecha de firmar

Firma del testigo

Fecha de firmar

ACUERDO DE EXENCIÓN DE LESIONES

Yo, _____, en mi nombre y/o en el de mis hijos menores enumerados a continuación (colectivamente, los "Abajo firmantes") celebro este Acuerdo de Exención de Lesiones (el "Acuerdo") con Blue Skies for Children, una corporación sin fines de lucro de Washington ("Blue Skies").

CONSIDERANDO QUE Blue Skies coordina oportunidades de enriquecimiento para los niños, incluyendo, pero no a, música y clases de artes marciales (las "Clases") a través de proveedores / maestros externos de las Clases (los "Proveedores"),

CONSIDERANDO que Blue Skies no tiene ningunavisión o control sobre los Proveedores o las Clases,

CONSIDERANDO QUE Blue Skies no está afiliado con los Proveedores o las Clases.

CONSIDERANDO QUE las Clases pueden exponer al Subfirmante a riesgos potenciales de lesión, ya sean conocidos y obvios o desconocidos y latentes y comprender los riesgos de las Clases que el Subfirmante desea tomar las Clases.

AHORA POR LO TANTO, en consideración de que Blue Skiecoordine la inscripción del abajo firmante en las clases, el abajo firmante acepta lo siguiente:

ASUNCIÓN DE RIESGO: El abajo firmante declara y garantiza que entiende (i) que las Clases pueden exponer al abajo firmante a posibles lesiones, ya sean conocidas y obvias o desconocidas o latentes, y (ii) que la capacidad de tomar las Clases es un beneficio personal significativo para el abajo firmante y, por lo tanto, proporciona una consideración adecuada para este Acuerdo. El abajo firmante asume todos los riesgos de lesiones, enfermedades o muerte relacionados con o que surjan de las Clases.

LIBERACIÓN, INDEMNIZACIÓN Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A LOS CIELOS AZULES: PARA Y EN CONSIDERACIÓN DE BLUE SKIES COORDINAR LA INSCRIPCIÓN DEL ABAJO FIRMANTE EN LAS CLASES, EL ABAJO FIRMANTE POR SÍ MISMO, SUS COMUNIDADES MATRIMONIALES, HEREDEROS, ALBACEAS, MENORES ENUMERADOS, CESIONARIOS Y EMPLEADORES POR LA PRESENTE, SIEMPRE ACEPTA LIBERAR, DEFENDER, INDEMNIZAR Y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD A BLUE SKIES, SU JUNTA DIRECTIVA Y EMPLEADOS DE Y CONTRA TODAS LAS RECLAMACIONES, DAÑOS, DEMANDAS O LESIONES DE CUALQUIER TIPO (ANTICIPADAS O IMPREVISTAS) O DE NATURALEZA (HASTA E INCLUYENDO LA MUERTE) QUE SURJAN DE O ESTÉN RELACIONADAS CON LA PARTICIPACIÓN DEL ABAJO FIRMANTE EN LAS CLASES.

ACUERDO COMPLETO: Este Acuerdo es el acuerdo completo entre Blue Skies y el abajo firmante en relación con la liberación de responsabilidad, renuncia a reclamaciones, asunción de riesgos, defensa y obligaciones de indemnización por parte del abajo firmante. No hay otros acuerdos orales o escritos que no se hayan incorporado en este documento. Este Acuerdo solo puede modificarse por escrito firmado por Blue Skies y el abajo firmante. Las representaciones, garantías, liberación, indemnización, defensa y mantenimientos sin brazos sobrevivirán a la terminación de este Acuerdo. La parte sustancialmente prevaleciente en cualquier acción para hacer cumplir los términos de este Acuerdo tendrá derecho a una adjudicación de los honorarios y costos de sus abogados. El lugar será exclusiva y exclusivamente en Whatcom County, Washington para cualquier disputa que surja de o esté relacionada con el

Clases. Las partes renuncian expresa e irrevocablemente a su derecho a un juicio con jurado y / o a la jurisdicción del Tribunal Federal.

ESTE ACUERDO CONTIENE UN ACUERDO DE LIBERACIÓN, INDEMNIZACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD. YO HE LEÍDO ESTE ACUERDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS Y ENTIENDO QUE HE RENUNCIADO A LOS DERECHOS LEGALES AL FIRMARLO, Y LO FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN INCENTIVO.

PARA MENORES: Esto certifica que yo, el padre o tutor legal abajo firmante del Participante menor establecido a continuación, doy mi consentimiento y acepto los términos y condiciones de este Acuerdo no solo en mi nombre, sino también en mi consentimiento y acuerdo con los términos y condiciones establecidos en este Acuerdo en nombre del Participante menor.

Firma del padre o guardián/o legal

Nombre del participante menor (por favor imprima)

Fecha: _____