



CY-HOPE

Making Life Better for Kids in Cy-Fair

Child's Name: _____ Age: _____ Gender: M F
Address: _____ City: _____ Zip: _____
Birthdate: _____ Grade: _____ School: _____
Allergies: _____
Parent's Name: _____ Phone #: _____
If parents are unavailable, please contact:
Name: _____ Contact #: _____

Good behavior is expected at the Hope centers and all programs/activities. Children are expected to be cooperative and respectful to each other, the volunteers/staff, and the Hope Center facility and materials. If a child's behavior is repeatedly disruptive or disrespectful, the child will be sent home from the Hope Center for the day. If this occurs repeatedly, the child may be dismissed from the program and no longer able to participate in activities at the Hope Center. I understand and agree to this policy.

Parent's Signature _____
Date Completed

I give permission for my child to participate in any Cy-Hope program or activity. On behalf of the participant in this program/activity, I release Cy-Hope staff and volunteers from any liability and all claims for any injuries or damages which might be sustained during any activity. I understand that the Cy-Hope program has an open-door policy and they are not responsible for my child's actions once my child leaves the Hope Center building. (e.g.) if you want to make sure your child comes straight home, or you do not want your child to walk home alone, please pick them up before the Hope Center closes.

Parent's Signature _____
Date Completed

I, the parent/guardian of the above named child, grant my permission for any pictures of him/her to be displayed in Cy-Hope publications, Cy-Hope video presentations, on Cy-Hope websites, Facebook, Instagram, twitter and in email communications. Full names will not be used on any communications.

Parent's Signature _____
Date Completed



CY-HOPE

Making Life Better for Kids in Cy-Fair

Nombre de niño/a: _____ Edad: _____ Sexo: M F
Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
Día de nacimiento: _____ Grado: _____ Escuela: _____
Alergias: _____
Nombre de padres: _____ Numero de casa: _____
Numero celular: _____ Correo Electrónico: _____
Si los padres no están disponibles, por favor póngase en contacto con:
Nombre: _____ Numero: _____

Se espera que los niños se comporten bien en los Hope Centers y en todos programas y actividades. También se espera que los niños sean cooperativos y respetuosos entre si, los voluntarios, el personal y los materiales del Hope Center. Si un niño muestra falta el respeto o es disruptivo repetidamente, el niño será enviado a casa desde el Hope Center por ese día. Si esto ocurre repetidamente, el niño puede ser expulsado del programa y ya no puede participar en actividades en el Hope Center. Entiendo y acepto esta política.

Firma del padre

Fecha de finalización

Yo doy permiso para que mi hijo/a participe en cualquier programa o actividad de Cy-Hope. En nombre del participante en este programa, libero al personal y voluntarios de Cy-Hope de cualquier responsabilidad o reclamo por cualquier lesión o daño que pueda sufrir durante cualquier actividad. Entiendo que el programa y el personal de Cy-Hope no son responsables de las acciones de mi hijo/a una vez que mi hijo/a sale del edificio del Hope Center. Por ejemplo, si usted quiere asegurarse de que su niño vaya directo a casa, o usted no quiere que su niño camine a casa solo/a, por favor recogerlos antes de que el Hope Center cierre.

Firma del padre

Fecha de finalización

Yo, el padre o tutor del niño mencionado arriba, concede mi permiso para que fotos de el/ella puedan ser usados en las publicaciones, presentaciones, sitios web, Facebook, Twitter y en comunicaciones por correo electrónico de Cy-Hope. Los nombres completos no se usaran en ninguna comunicación.

Firma del padre

Fecha de finalización