



會員資料

請用正楷填寫

首名: _____ 姓氏: _____ 昵稱: _____

會員手機: _____ 會員電郵: _____

出生日期: _____ / _____ / _____ (6和7歲的新會員須出示年齡證明)

性別: 女 男 跨性別 其他 拒答

種族/族裔: 亞裔 黑人或非週 西班牙語裔或拉丁裔 美洲原住民或阿拉斯加裔 中東裔 夏威夷裔或太平洋島裔 白人
 多種種族 拒答

在家講的主要語言是什麼? 阿拉伯語 華語 英語 西班牙語裔或拉丁裔 其他: _____

在2019年4月，會員就讀什麼年級? _____ 教師 / 顧問: _____

學校名稱: _____

會員主要家庭是否接受房屋援助 (公援, Section 8, 補助, 過渡性)? 是 否

會員家庭是否有家長 / 監護人參軍? 是 否

會員是否寄養兒童? 是 否

會員是否收到免費及 / 或減費的午餐? 是 否 (請注意: 如你申請助學金, 所有以學校為據點的男女童會均需要一份三藩市聯合校區的直接證明信.)

已知的過敏情況: _____

目前處方服用的藥物: _____

健保名稱: _____ 健保會員卡號碼: _____

說明任何所知疾病或受傷: _____

會員是否有任何特殊需要 (IEP, 行為, 身體等)? _____

和會員同住的家長 / 監護人

主要聯絡人

首名: _____ 姓氏: _____ 和會員的關係: _____

手機: _____ 另一電話: _____ 電郵: _____

住家:

街名門牌

城市

州

郵編

誰是會員的照護者? 1家長 2家長 1監護人 2監護人 (監護人並非會員的父母)

最能代表你全家每年的收入是多少?

不足 \$10,000 \$10,000-\$14,999 \$15,000-\$24,999 \$25,000-\$34,999 \$35,000-\$49,999

\$50,000-\$74,999 \$75,000-\$99,999 \$100,000-\$149,999 \$150,000-\$199,999 \$200,000 或以上

此每年收入支持? 家庭成年人數 _____ 家庭兒童人數 _____

第二名聯絡人

首名: _____ 姓氏: _____ 和會員的關係: _____

手機: _____ 另一電話: _____ 電郵: _____

其他不與會員同住的緊急聯絡人

首名: _____ 姓氏: _____ 和會員的關係: _____

手機: _____ 另一電話: _____

首名: _____ 姓氏: _____ 和會員的關係: _____

手機: _____ 另一電話: _____

家長 / 監護人免責聲明

你在此表下面的簽名，指出你同意和協議以下所述:

開放政策: 淺予會員自由來去。我們對會員選擇於某天不前來，或選擇早退者概不負責。如你想你孩子所有時間留在男女童會內，請告訴他們不要離開。如你的孩子無法自己步行回家，應安排有人在男女童會關閉之前來接。留在活動時間之後的兒童，我們將作額外收費，及 / 或如有需要，送到本地警察局。

醫療: 我同意由一名醫生或外科醫生治療我的孩子，如他們在參與男女童會計劃時突然生病或受傷。我明白我將負有關費用。為保護職員和我們會員的安全，男女童會職員不會向我們的會員提供任何醫物或成藥。

准予使用照片 / 媒體材料: 我准予為我的孩子拍照，錄像及 / 或訪問，供三藩市男女童會和美國男女童會的推廣材料使用。如你選擇不讓孩子拍照，錄像及 / 或訪問，請告訴男女童會的職員。

外出活動: 我准予我孩子參與規律性的到外面附近設施去的外出活動，例如前往公園、游泳池、圖書館和其他青少年機構。我明白男女童會將提供小巴，或我的孩子在職員陪同下走路，或使用公共交通。我明白男女童會職員將監督所有的活動。如屬一些特別的活動或外出活動，你將收到一份分開的准予參與的便條，並指出任何有關費用。

學校資料: 三藩市男女童會可要求接進我孩子的學業數據，包括成績卡，成績表，和在額外簽名許可下，IEP和504的紀錄。男女童會將使用此資料更好的支援我孩子的學業成就。

調查和問卷: 我准予我孩子參與調查、意見小組和其他過程，以衡量他們從參加男女童會的計劃之學習和成長情況。所有收集的資料，均予以保密，並只用於評估三藩市男女童會計劃和支持你孩子成功的目的。

使用互聯網: 我明白我孩子可用男女童會的互聯網。雖然已採取小心的措施，他 / 她仍有可能接進不適當的網站。三藩市男女童會對此類行為訂有規則；但是，我們無法負責網上行為的結果。

營養政策: 三藩市男女童會致力成為青少年在三藩市一個最健康的地點。我們提供每天的健康小吃和午餐。我們只准只有無加糖的飲品，例如100%的果汁，水和牛奶。如孩子在男女童會時需要額外的小吃或午餐，請提供健康的選擇以遵守我們的政策。

短信警報: 家長 / 監護人每個月將從三藩市男女童會收到2至3個有關關閉或其他重要資料的短信。如你不想收到短信警變請告訴男女童會的職員。

會員責任: 我准予我孩子成為三藩市男女童會會員，並參與所選的師友計劃。我明白男女童會對其抵達或離開會所的時間或方式不負責任，除非他 / 她屬我們提供交通服務的一份子。三藩市男女童會及其地點對個人受傷或物件遺失概不負責，但有一些例外。出席活動須會員遵守男女童會之期望和表現正面的行為。男女童會職員保留權利如會員不遵守男女童會的規則時，可在任何時候暫停或終止其出席及 / 或會員籍。會員費將不予退回。

我明白我須和我孩子出席一個輔導會，以開始他 / 她的第一次會員籍。

家長 / 監護人簽名

會員簽名（如自己填寫）

OFFICE USE ONLY

APPLICATION: recd by _____ date _____
entered in Trax by _____ date _____
Club/Site id # _____ <input type="checkbox"/> new <input type="checkbox"/> renew
member type: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Clubwide <input type="checkbox"/> Collaborative
other Clubs/Sites attended/ing: _____
opt outs: <input type="checkbox"/> photo/media <input type="checkbox"/> text message alerts

FEES: recd by _____ date _____ amount _____
scholarship: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no (attach copy of SFUSD Direct Certification letter)
reason for scholarship: _____
payment includes: <input type="checkbox"/> membership <input type="checkbox"/> early bird <input type="checkbox"/> paid bus transportation
payment method: <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> check <input type="checkbox"/> credit (attach receipt)

OFFICE USE ONLY

准予透露保密資料

Boys & Girls Clubs of San Francisco

參與者姓名: _____ 出生日期: _____

我們的機構，收到一份三藩市兒童青少年和家庭局（DCYF）的撥款。取得資助的條件之一，是我們需要向 DCYF 報告我們提供的服務，以及我們服務的兒童、青少年和家庭的資料。DCYF 和三藩市聯合校區緊密合作。我們向 DCYF 報告的數據，亦會和三藩市聯合校區分享。

DCYF 和三藩市聯合校區依賴我們提供的數據，明白 DCYF 資助的計劃所服務的人口，以確保三藩市最脆弱的兒童、青少年和家庭均能使用服務。DCYF 同時使用數據，監察撥款資金，和評估計劃的活動與影響。

在此表格上簽名，你准予我們的機構向 DCYF 和三藩市聯合校區經授權的職員，分享有關你孩子參與我們計劃（或你的參與，如你年齡在 18 歲或以上）的資料，目的如上述。我們向 DCYF 報告的資料包括：

- 個人資料，例如姓名，出生日期，和地址；
- 人口資料，例如種族 / 族裔和性別；
- 教育資料，例如學校名稱和級別；
- 參與活動和服務，例如出席日期和鐘點；以及
- 不記名和自願的青少年經驗調查。

DCYF 和三藩市聯合校區不會就我們提供的資料，以可能識別你孩子（或你，如你年齡在 18 歲或以上）的身份的方式做公開報告。

限制：所有我們提供和三藩市聯合校區學生有關的資料，均受管治使用、透露和重新透露學生教育紀錄之聯邦和州法律所保護。DCYF 和三藩市聯合校區以外的各方，將不會接進我們報告任何可識別個人身份的資料，除非該方事前取得你的書面許可，或按照三藩市聯合校區的政策和程序，接進此類資料。

期滿：此授權於 2023 年 6 月 30 日期滿。

你的權利：你可以拒絕簽署此表格。你可以在任何時候用書面通知我們的機構取消許可。如你取消准予我們向 DCYF 和三藩市聯合校區透露資料，它將即時生效，已經透露的資料除外。你有權收到此表格的一份副本。

你的姓名：_____

和參與者的關係：家長 合法監護人 參與者年齡在 18 歲或以上

簽名：_____ 日期：_____