GEORGIA MOUNTAINS YMCA

Afterschool Registration Confirmation Form
Forma de Confirmación de Inscripción

Welcome to the Georgia Mountains YMCA Kids' Time Afterschool Program! This form MUST accompany your child to the first day of care.
¡Bienvenidos a la Georgia Mountains YMCA y al programa después de la escuela! Su hijo DEBE de tener esta forma de confirmación el primer día que asista al programa.

Start Date / Fecha de Inicio:_____ **Afterschool Site Location:** _____

Child's Name / Nombre del Nino:_____

Father / Guardian Name / Nombre del Padre o tutor:_____

Mother / Guardian Name / Nombre del Padre o tutor:_____

Home # / Número de teléfono:_____ **Emergency # / Numero de Emergencia:**_____

Authorized Pick Up Information / Personas autorizadas para recoger a el niño:

Name / Nombre:_____ **Phone Number / Número de Teléfono:**_____

Name / Nombre:_____ **Phone Number / Número de Teléfono:**_____

Name / Nombre:_____ **Phone Number / Número de Teléfono:**_____

Important Care and Allergy Information / Información importante sobre alergias y cuidados especiales:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Parent/Guardian Signature / Firma del Padre: _____ Date / Fecha: _____

YMCA Staff Signature / Empleado de YMCA: _____ Date / Fecha: _____