



*Heavenly Kids*  
Preschool & Childcare Center



Summer Camp Enrollment Form 2023

Child's Name: \_\_\_\_\_ S.S.#: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Nombre del Niño)

Birth Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_ Enrollment Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Fecha de Nacimiento) (Sexo) (Fecha de inscripción)

Mother's Name/Nombre de Madre: \_\_\_\_\_ S.S.#: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

[ ] Place x here if above named is the stepmother of child.

Father's Name/ Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ S.S.#: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

[ ] Place x here if above named is the stepfather of child.

Coloque una X aqui si el nombre anterior es el Pastro del niño

	Home Address (Domicilio)	Hm. Phone #	Employment Name/Address (Dirección)	Wk. Ph. #
Mother				
<input type="checkbox"/>				
Father				
<input type="checkbox"/>				

Mark an "x" by the address where the child lives. (Marca con una "x" La dirección que el niño vive)

Email Address(es): \_\_\_\_\_

List below persons to be notified in case of illness or accident & pick-up at Heavenly Kids Preschool. Enumere a continuación las personas que deben ser notificadas en caso de enfermedad o accidente y recogida en Heavenly Kids Preschool.

Mother (Madre) [ ] Yes [ ] No      Father (Padre) [ ] Yes [ ] No

Name (Nombre): \_\_\_\_\_ Home Phone/ Teléfono residencial \_\_\_\_\_

Relationship to child(Relación con el niño) \_\_\_\_\_

Address( Dirección) \_\_\_\_\_ Work Phone(teléfono del trabajo) \_\_\_\_\_

Name (Nombre): \_\_\_\_\_ Home Phone/ Teléfono residencial \_\_\_\_\_

Relationship to child(Relación con el niño) \_\_\_\_\_

Address( Dirección) \_\_\_\_\_ Work Phone(teléfono del trabajo) \_\_\_\_\_

Name (Nombre): \_\_\_\_\_ Home Phone/ Teléfono residencial \_\_\_\_\_

Relationship to child(Relación con el niño) \_\_\_\_\_

Address( Dirección) \_\_\_\_\_ Work Phone(teléfono del trabajo) \_\_\_\_\_

Name (Nombre): \_\_\_\_\_ Home Phone/ Teléfono residencial \_\_\_\_\_

Relationship to child(Relación con el niño) \_\_\_\_\_

Address( Dirección) \_\_\_\_\_ Work Phone(teléfono del trabajo) \_\_\_\_\_

How did you hear about Heavenly Kids Preschool? ¿Cómo te enteraste de Heavenly Kids Preschool?

[ ] Calvary Assembly of God attendee [ ] 4C Provider List [ ] Yellow Pages [ ] Website

[ ] Referred by parent: \_\_\_\_\_ [ ] Drive by [ ] Other: \_\_\_\_\_

Special instructions regarding eating habits, toilet training or areas of concern: (Instrucciones especiales con respecto a los hábitos alimenticios, el entrenamiento para ir al baño o las áreas de preocupación):

Signature of responsible person: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma de la persona responsable \_\_\_\_\_ Fecha



## PRE-SCHOOL SUMMER CAMP AGREEMENT



Child's Full Name: \_\_\_\_\_

Enrollment Date: \_\_\_\_\_ { } Full-Time Max ten hours daily { } Part-time

Registration Fee: **\$100 per student 2-5 years old & \$150 per student 6-11 years old**

The registration and the first week of summer camp fees must be paid in full on or before your child's first day.

Registration fees are non-refundable.

### Enrollment Forms:

A proper enrollment form, a physical on HRS form #3040, an up-to-date immunization record on HRS form #680 and a legal Birth Certificate must be submitted to the office on or before your child enters the summer program.

### Payment Responsibility:

Tuition for summer camp is due Thursday or Friday for the upcoming week. Weekly payments are always due one week in advance. Students will not be accepted on Tuesday morning if tuition has not been paid.

### Holidays:

The summer camp will be closed on Tuesday, July 4, 2023 in Observance of Independence Day.

Although we are closed, you will be responsible for paying a full week of tuition.

### Operating Hours & Late Fees:

Heavenly Kids Pre-school opens at 7:00 a.m. and closes promptly at 6:00 p.m., Monday through Friday.

If your child is picked-up after 6:00 p. m., your account will be assessed an extra \$20.00. If your child has not been picked-up by 6:15 p.m., your account will be charged an additional \$1.00 fee for each minute there after.

**Late fees are due the following day the child returns to the camp.**

### Who is allowed to pick-up your child?

No child will be released to anyone not having proper I.D. On the enrollment form you should list all persons who have permission to remove your child from the Pre-School. The attendant on duty will check this list. If the person's name appears on your child's pick-up list your child will be released, but only after proper I.D. is shown. If you need someone who is not on the list to pick up your child, you must call the center and send in a signed and dated note to that affect. Parents, you may also be required to show I.D. if the attendant on duty does not recognize you.

**This is for your child's protection and is not meant as an inconvenience.**

### Clothing and personal items:

Please do not let your child bring personal items from home (**this includes toys**). With so many children in our care, it would be difficult to keep up with extra items. **Please remember to mark your child's name on all pieces of clothing, and other items.**

Please send at least one extra outfit of clean clothing (including underwear & socks) in a large Ziploc bag to be left in your child's cubby for use in case of an emergency.

### Heavenly Kids Pre-School will not be responsible for any unmarked items.

*State health laws require that all children brought to day care must be clean and in good health. We will refuse to accept any child who has a temperature or exhibits any signs of a communicable disease or illness. If your child becomes ill while at school you must make arrangements to have him/her picked up immediately. This is for the protection of other children as well as your own.*

*If medication is to be given, you are required to sign an authorization form. No medication will be given without this form signed and completely filled out.*

**I have read carefully all of the above information. I understand and agree to the terms as stated. I have received a copy of this agreement and the Parent Handbook. I understand that all fees are non-refundable.**

Signature: \_\_\_\_\_  
(Parent or Legal Guardian)

Date: \_\_\_\_\_



## PRE-SCHOOL SUMMER CAMP AGREEMENT



**Nombre completo del niño:** \_\_\_\_\_

**Fecha de inscripción:** \_\_\_\_\_ { } Tiempo completo Máximo diez horas diarias { } Tiempo parcial

**Tarifa de inscripción:** \$ 100 por estudiante de 2 a 5 años y \$ 150 por estudiante de 6 a 11 años

La inscripción y la primera semana de las tarifas del campamento de verano deben pagarse en su totalidad el primer día de su hijo o antes. **Las cuotas de inscripción no son reembolsables.**

### **Formularios de inscripción:**

Se debe presentar en la oficina un formulario de inscripción adecuado, un examen físico en el formulario HRS n.º 3040, un registro de vacunas actualizado en el formulario HRS n.º 680 y un certificado de nacimiento legal antes de que su hijo ingrese al programa de verano.

### **Responsabilidad de pago:**

La matrícula para el campamento de verano vence el jueves o el viernes para la próxima semana. Los pagos semanales siempre vencen con una semana de anticipación. Los estudiantes no serán aceptados el martes por la mañana si no se ha pagado la matrícula.

### **Vacaciones:**

El campamento de verano estará cerrado el martes 4 de julio de 2023 en celebración del Día de la Independencia.

Aunque estamos cerrados, será responsable de pagar una semana completa de matrícula.

### **Horas de funcionamiento y cargos por pagos atrasados:**

**El preescolar Heavenly Kids abre a las 7:00 a. m. y cierra puntualmente a las 6:00 p. m., de lunes a viernes.**

Si su hijo es recogido después de las 6:00 p. m., su cuenta será evaluada con \$20.00 adicionales. Si su hijo no ha sido recogido antes de las 6:15 p. m., se le cobrará a su cuenta una tarifa adicional de \$1.00 por cada minuto posterior.

**Los cargos por pagos atrasados vencen al día siguiente en que el niño regresa al campamento.**

### **¿Quién puede recoger a su hijo?**

Ningún niño será entregado a nadie que no tenga una identificación adecuada. En el formulario de inscripción, debe enumerar todas las personas que tienen permiso para sacar a su hijo del preescolar. El asistente de turno revisará esta lista. Si el nombre de la persona aparece en la lista de recogida de su hijo, su hijo será liberado, pero solo después de la identificación adecuada se muestre. Si necesita que alguien que no está en la lista recoja a su hijo, debe llamar al centro y enviar una nota firmada y fechada a tal efecto. Padres, es posible que también deban mostrar una identificación. si el asistente de turno no lo reconoce.

**Esto es para la protección de su hijo y no un inconveniente.**

### **Ropa y artículos personales:**

No permita que su hijo traiga artículos personales de casa (**esto incluye juguetes**). Con tantos niños bajo nuestro cuidado, sería difícil mantenerse al día con artículos adicionales. Recuerde marcar el nombre de su hijo en todas las prendas de vestir y otros artículos. Envíe al menos un conjunto adicional de ropa limpia (incluida la ropa interior y los medias) en una bolsa Ziploc grande para dejar en el cubículo de su hijo para usar en caso de emergencia.

### **Heavenly Kids Pre-School no será responsable de ningún artículo sin marcar.**

Las leyes estatales de salud exigen que todos los niños llevados a la guardería estén limpios y en buen estado de salud. Nos negaremos a aceptar a cualquier niño que tenga fiebre o muestre signos de una enfermedad o enfermedad contagiosa. Si su hijo se enferma mientras está en la escuela, debe hacer arreglos para que lo recojan de inmediato. Esto es para la protección de otros niños, así como la suya propia.

Si se va a administrar un medicamento, debe firmar un formulario de autorización. No se administrará ningún medicamento sin este formulario firmado y completamente llenado.

**He leído cuidadosamente toda la información anterior. Entiendo y acepto los términos establecidos. He recibido una copia de este acuerdo y el Manual para padres. Entiendo que todas las tarifas son no reembolsable.**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

De la persona responsable



**GENERAL INFORMATION FORM / FORMULARIO DE INFORMACIÓN GENERAL**

**Medical History: Do Not leave any blanks Historial Médico: No deje espacios en blanco**

Measles \_\_\_\_\_ Mumps \_\_\_\_\_ Chicken Pox \_\_\_\_\_ Flu \_\_\_\_\_  
(Sarampión) (Paperas) (Varicela) (gripe)  
Whooping Cough \_\_\_\_\_ Meningitis \_\_\_\_\_ Convulsions \_\_\_\_\_  
(Tos ferina) (Convulsiones)  
ALLERGIES(including Food)/ALERGIAS(incluyendo alimentos) \_\_\_\_\_

**SPECIAL DIET / DIETA ESPECIAL**

List any uncommon medical/physical problems your child has/ Haga una lista de cualquier problema médico/físico poco común que tenga su hijo: \_\_\_\_\_

List any medication your child takes on a regular/daily basis/ Haga una lista de cualquier medicamento que su hijo tome de forma regular/diaria \_\_\_\_\_

List any medication your child may be allergic to/ Haga una lista de cualquier medicamento al que su hijo pueda ser alérgico: \_\_\_\_\_

**HEALTH / SALUD**

Has your child had any serious illness? ¿Su hijo ha tenido alguna enfermedad grave? \_\_\_\_\_

Operations ¿Operaciones? \_\_\_\_\_ Explain/Explicar \_\_\_\_\_

Does your child eat breakfast? ¿Su hijo desayuna? \_\_\_\_\_ Is your child a fussy eater? /¿Es su hijo es quisquilloso con la comida? \_\_\_\_\_ Does your child nap? /¿Su hijo duerme la siesta? \_\_\_\_\_

How long? /¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ Does your child sleep with a toy or blanket? ¿Su hijo duerme con un juguete o una cobija? \_\_\_\_\_ Does your child sleep 10 to 12 hours every night? /¿Su hijo duerme de 10 a 12 horas todas las noches? \_\_\_\_\_ Bedtime? /¿Hora de acostarse? \_\_\_\_\_ Wake up time? /¿Hora de despertar? \_\_\_\_\_

List all Languages spoken at home/ Enumere todos los idiomas que se hablan en casa \_\_\_\_\_

Does your child speak and understand the language(s)?/¿Su hijo habla y entiende idioma el (s)? \_\_\_\_\_

At what meals is the family together? /¿En qué comidas está unida la familia? \_\_\_\_\_ Is your child generally talkative or quiet at home? /¿Su hijo es generalmente hablador o tranquilo en casa? \_\_\_\_\_

What members of the family exercise disciplinary authority?/¿Qué miembros de la familia ejercen la autoridad disciplinaria? \_\_\_\_\_

What methods of discipline are most effective? ¿Qué métodos de disciplina son más efectivos? \_\_\_\_\_

Signature of responsible person: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Firma de la persona responsable Fecha



## HEAVENLY KIDS PRE-SCHOOL HEALTH AND MEDICINE POLICY



Dear Parents:

For your child's protection, the following policy regarding sick children will be enforced. A child, who becomes ill during the day, will be monitored for a time, by a Staff member. If symptoms of illness continue, the parent will be telephoned and asked to pick up the child as soon as possible.

Para la protección de su hijo, se aplicará la siguiente política con respecto a los niños enfermos. Un miembro del personal supervisará a un niño que se enferme durante el día en un tiempo específico. Si los síntomas de la enfermedad continúan, se llamará a los padres y se les pedirá que recojan al niño lo antes posible.

1. **FEVER/ FIEBRE:** Temperature that shows a sudden spike or 100 degrees or higher.  
Temperatura que muestra un pico repentino o 100 grados o más.
2. **RESPIRATORY/ RESPIRATORIA:** Breathing difficulties, wheezing or strong constant cough.  
Dificultades para respirar, sibilancias o tos fuerte constante.
3. **VOMITING/ VOMITO:** Shows signs of illness along with continuing to throw up.  
Muestra signos de enfermedad y sigue vomitando.
4. **DIARRHEA/ DIARREA:** When characterized by frequent water or green-colored bowel movements which are not related to medication or food reactions.  
Cuando se caracteriza por agua frecuente o evacuaciones intestinales de color verde que no están relacionados con medicamentos o reacciones a los alimentos.
5. **RASH/ ERUPCIÓN:** Undiagnosed rash other than mild diaper or heat rash. Rash relating to medicine should be brought to the teacher's attention so we will not be alarmed.  
Erupción no diagnosticada que no sea leve por pañal o por calor. Erupción relacionada con la medicina debe ser llevada a la atención del maestro para que no nos alarmemos.
6. **SORE THROAT/ DOLOR DE GARGANTA:** Sore throat that needs culturing because other signs are present. A heavy nasal discharge of a green nature.  
Dolor de garganta que necesita cuidado porque hay otros signos presentes. Secreción nasal abundante de naturaleza verdosa.

**Note: Re-admittance to Pre-School for the above will be given when the child is either free from all symptoms, has been on medication for no less than 24/48 hours or with a doctor's written permission to return stating the child is no longer contagious. (see parent handbook for more information)**

**Nota: La readmisión al preescolar por lo anterior se otorgará cuando el niño esté libre de todos los síntomas, haya estado tomando medicamentos durante no menos de 24/48 horas o con un permiso por escrito de un médico para regresar que indique que el niño no está más contagioso. (consulte el manual para padres para obtener más información)**

### **Following communicable disease symptoms and re-admittance policies are:**

- A. **CHICKEN POX:** All lesions are dry and crusted over before return to day care  
**VARICELA:** Todas las lesiones están secas y con costras antes de regresar a la guardería
- B. **IMPETIGO:** (Blister covered with honey colored crusts) ((Blíster cubierto de costras color miel)  
**IMPÉTIGO:** Return no less than 24 hours after start of medication. If there is no improvement in 48 hours, the child should be reassessed by the physician.  
Regresar no menos de 24 horas después del inicio de la medicación. Si no hay mejora en 48 horas, el niño debe ser reevaluado por el médico.
- C. **CONJUNCTIVITIS:** ("Pink Eye"-redness of eye with burning and thick purulent discharge)  
Return no less than 24 hours after the start of medication.  
("Conjuntivitis": enrojecimiento del ojo con ardor y secreción espesa y purulenta)  
Regresar no menos de 24 horas después del inicio de la medicación.
- D. **LICE OR SCABIES:** Follow medical treatment and head must be free from all bugs and eggs (nits).  
Teacher must check and approve child's head is free from lice or scabies before parent may leave child.
- PIOJOS O SARNA** Siga el tratamiento médico y la cabeza debe estar libre de todos los insectos y huevos (liendres). El maestro debe verificar y aprobar que la cabeza del niño esté libre de piojos o sarna antes de que los padres puedan dejar al niño.
- E. **PIN WORMS/OXIUROS:** No restrictions after start of medical treatment.  
Sin restricciones después del inicio del tratamiento médico.

F. HEPATITIS: Physician's statement required for re-admittance.  
Declaración del médico requerida para la readmisión

G. STREP THROAT: (Extremely sore throat which is sometimes accompanied by a lacy rash)  
Return no sooner than 48 hours after the start of oral medication or 24  
hours after injection.

ESTRENO DE GARGANTA:(Extremadamente dolor de garganta que a veces va acompañado de una erupción de  
la piel) Regrese no antes de las 48 horas después del inicio de la medicación oral o 24  
horas después de la inyección.

\*\*If you are pregnant and know you have been exposed to measles, fifth, or any other contagious disease, please  
contact your physician immediately.

\*\*Si está embarazada y sabe que ha estado expuesta al sarampión, la quinta o cualquier otra enfermedad contagiosa,  
comuníquese con su médico de inmediato.





**MEDICINE DISPENSING PROCEDURES  
PROCEDIMIENTOS DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS**



1. A medication form must be completed indicating the medicine to be given and the exact dosage for the week. Se debe completar un formulario de medicación indicando el medicamento que se administrará y la dosis para la semana.

2. A medicine spoon should be included and labeled with the child's name.  
Se debe incluir una cuchara para medicamentos y etiquetarla con el nombre del niño.

3. Prescription medication provided by the parent and dispensed by the center must be in the original container: name of doctor, child and medication directions for administration shall be written on label.

Los medicamentos recetados proporcionados por el padre y dispensados por el centro deben estar en el envase original: nombre del médico, niño e instrucciones de administración del medicamento debe estar escrito en la etiqueta.

**HRS Child Care Standards Chapter 10M-12-008 Page 3 States:**

**Medication Records/ Registros de medicamentos**

(a) Prescription medication brought to the childcare facility by the parent or guardian must be in the original container with the name of the physician, child and medication directions written on the label.

Los medicamentos recetados traídos al centro de cuidado infantil por el padre o tutor deben estar en el envase original con el nombre del médico, el niño y las instrucciones del medicamento escritas en la etiqueta.

A written authorization signed by a parent or guardian shall accompany any type of medication stating the time and amount of dosage and the name of the medication to be given the child. The childcare facility shall record the name of the child, medication, date, time, method and amount of dosage given. The record shall be initialed by the adult who gave the medication, HRS-CYF Form 5013, Authorization for Medication (May 82), or an equivalent form which is incorporated by reference.

Una autorización escrita firmada por un padre o tutor acompañará a cualquier tipo de la medicación indicando la hora y la cantidad de dosis y el nombre de la medicación que se le dará al niño. El centro de cuidado infantil registrará el nombre del niño, la medicación, la fecha, la hora, el método y la cantidad de dosis administrada. El registro será confirmado por el adulto que dio el medicamento, HRS-CYF Formulario 5013, Autorización para Medicamentos (Mayo 82), o un formulario equivalente que se incorpore por referencia.

For your convenience your pharmacy will split your prescription into two bottles. One you may leave at day care for the duration of the medication dispensing.

Para su comodidad, su farmacia dividirá su receta en dos botellas. Uno que puede dejar en la guardería durante la duración de la dispensación del medicamento.

Medication will only be given at 12:00 noon or (around lunch time).

La medicación solo se administrará a las 12:00 del mediodía o (alrededor de la hora del almuerzo).

**Child's Physician/Médico del niño:** \_\_\_\_\_

Address/ Dirección \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_

May the Preschool call another physician if unable to contact the above?: [ ] YES [ ] NO

¿Puede el preescolar llamar a otro médico si no puede comunicarse con el anterior?: [ ] SÍ [ ] NO

**Parent/Guardian Signature** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_





*Heavenly Kids*  
Preschool & Childcare Center



711 N. Thacker Avenue  
Kissimmee FL 34741  
407-870-7844

**ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT AND COMPLIANCE**

Section 65C-22.006 (2), F.A.C., requires a current physical examination (Form 3040) and immunization record (Form 680 or 681) within 30 days of enrollment. I verify that I am in full compliance with the PHYSICAL EXAMINATION requirement.

La Sección 65C-22.006 (2), F.A.C., requiere un examen físico actual (Formulario 3040) y registro de vacunas (Formulario 680 o 681) dentro de los 30 días posteriores a la inscripción. Verifico que estoy en pleno cumplimiento con el requisito de EXAMEN FÍSICO.

Parents Initials/ Iniciales de los padres \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Florida Statute requires that parents must receive a copy of the childcare facility brochure, Influenza Virus Brochure. I acknowledge receipt of the INFLUENZA VIRUS BROCHURE.

El estatuto de Florida requiere que los padres reciban una copia del folleto del centro de cuidado infantil, Folleto del virus de la influenza. Acuso recibo del FOLLETO DEL VIRUS DE LA INFLUENZA.

Parents Initials/ Iniciales de los padres \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Florida Statute requires that parents/guardians be notified in writing of the disciplinary practices used by the childcare facility, I have read, understand and will support the schools DISCIPLINE POLICIES AND PROCEDURES.

El estatuto de Florida requiere que los padres/tutores sean notificados por escrito de las prácticas disciplinarias utilizadas por el centro de cuidado infantil. He leído, entiendo y apoyaré las POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE DISCIPLINA de la escuela.

Parents Initials/ Iniciales de los padres \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

I have read, understand and will support the schools HEALTH Policy.

He leído, entiendo y apoyaré la Política de SALUD de la escuela.

Parents Initials/ Iniciales de los padres \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

I have read, understand and will support the schools MEDICATION Policy.

He leído, entiendo y apoyaré la Política de MEDICAMENTOS de la escuela.

Parents Initials/ Iniciales de los padres \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

I have received and read the Distracted Adult Driver Brochure.

Recibí y leí el Folleto del conductor adulto distraído

Parents Initials/ Iniciales de los padres \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

I have received, read and will abide by the parent handbook Procedures and Policies.

He recibido, leído y cumpliré con los procedimientos y políticas del manual para padres.

Parents Initials/ Iniciales de los padres \_\_\_\_\_ Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Your signature below indicates that you have received the above items and the information on the entire registration packet is complete and accurate. Su firma a continuación indica que ha recibido los elementos anteriores y que la información en todo el paquete de registro es completa y precisa.

Child's Name/ El nombre del niño: \_\_\_\_\_

Signature of Parent/ Firma del padre \_\_\_\_\_ Date/ Fecha: \_\_\_\_\_





*Heavenly Kids*  
*Preschool & Childcare Center*



Heavenly Kids Pre-School Parents:

Please be advised that pursuant to guidelines established by the State of Florida, Department of Health & Rehabilitative Services, you are informed of the following:

Prior to admission of a child to a childcare facility, the facility shall notify the parents in writing of the disciplinary practices used by the facility. The specific types of discipline used for each group must be included in the written material provided to the parent's verification that child care facilities have provided parents in writing the disciplinary practices used by the facility shall be with documents on the enrollment form or an equivalent form with the signature of the parent. (F.S. 402)

The code of discipline for Heavenly Kids Pre-School is as follows:

1. Children attending Heavenly Kids Pre-School shall never be subjected to discipline which is severe, humiliating or frightening.
2. Discipline shall not be associated with food, rest or toileting.
3. Spanking or any other form of physical punishment is strictly prohibited.

The Bible teaches respect for authority (Colossians 3:20, Romans 13:1 and Hebrews 13:17) and it requires discipline for children (Proverbs 13:24, Proverbs 23:13-14 and Proverbs 29:15-17).

Discipline problems will be handled in one or more of the following ways:

1. Warning to child
2. Time Out
  - a. After three time outs the child may be sent to the office to reinforce the discipline of his/her teacher.
  - b. If further action needs to be taken, a note may be sent home to parents, or office personnel may deem a telephone call necessary.
  - c. The next step may include parent/administrator conference.
  - d. If further action is still necessary, suspension, probation or expulsion may be enacted.

The length of time out will be appropriate to the age of the child and the severity of the problem.

The following guidelines will be used:

\*Note: There is no form of discipline used for children one year or younger.

- 1-2 years: 1 to 2 minutes time out
- 2-3 years: 1 to 3 minutes time out
- 3-4 years: 1 to 5 minutes time out
- 4-5 years: 1 to 10 minutes time out
- 5-6 years: 1 to 15 minutes time out
- 6-8 years: 1 to 20 minutes time out
- 8-10 years: 1 to 25 minutes time out
- 10-11years: 1 to 30 minutes time out

**I have read the foregoing and understand and agree to its content.**

\_\_\_\_\_  
(Parent or Guardian Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)



Heavenly Kids Pre-School Madres/Padres:

Tenga en cuenta que, de conformidad con las pautas establecidas por el Departamento de Salud y Servicios de Rehabilitación del Estado de Florida, se le informa lo siguiente:

Antes de la admisión de un niño a un centro de cuidado infantil, el centro deberá notificar a los padres por escrito sobre las prácticas disciplinarias utilizadas por el centro. Los tipos específicos de disciplina utilizados para cada grupo deben incluirse en el material escrito provisto para la verificación de los padres de que las instalaciones de cuidado infantil han proporcionado a los padres por escrito. Las prácticas disciplinarias utilizadas por la instalación deben estar con documentos en el formulario de inscripción o un formulario equivalente con la firma del padre. (FS 402)

El código de disciplina de Heavenly Kids Pre-School es el siguiente:

1. Los niños que asisten a Heavenly Kids Pre-School nunca estarán sujetos a disciplina que sea grave, humillante o aterrador.
2. La disciplina no estará asociada con la comida, el descanso o el aseo.
3. Quedan estrictamente prohibidos los azotes o cualquier otra forma de castigo físico.

La Biblia enseña el respeto a la autoridad (Colosenses 3:20, Romanos 13:1 y Hebreos 13:17) y requiere disciplina para los niños (Proverbios 13:24, Proverbios 23:13-14 y Proverbios 29:15-17).

Los problemas de disciplina se manejarán de una o más de las siguientes maneras:

1. Advertencia al niño
2. Tiempo fuera
  - a. Después de tres tiempos fuera, el niño puede ser enviado a la oficina para reforzar la disciplina de su maestro.
  - b. Si es necesario tomar más medidas, se puede enviar una nota a los padres o el personal de la oficina puede considerar necesaria una llamada telefónica.
  - c. El próximo paso puede incluir una conferencia de padres/administrador.
  - d. Si aún es necesaria una acción adicional, se puede promulgar la suspensión, la libertad condicional o la expulsión.

La duración del tiempo fuera será adecuada a la edad del niño y la gravedad del problema.

Se utilizarán las siguientes pautas:

\*Nota: No se aplica ningún tipo de disciplina a los niños de un año o menos.

- 1-2 años: 1 a 2 minutos de tiempo fuera
- 2-3 años: 1 a 3 minutos de tiempo fuera
- 3-4 años: tiempo de espera de 1 a 5 minutos
- 4-5 años: 1 a 10 minutos de tiempo fuera
- 5-6 años: 1 a 15 minutos de tiempo fuera
- 6-8 años: 1 a 20 minutos de tiempo fuera
- 8-10 años: 1 a 25 minutos de tiempo fuera
- 10-11 años: 1 a 30 minutos de tiempo fuera

**He leído lo anterior y entiendo y estoy de acuerdo con su contenido.**

---

**(Firma del padre o tutor)**

---

**(Fecha)**



## PARENTAL APPROVAL STATEMENTS

PLEASE READ EACH OF THE FOLLOWING STATEMENTS AND SIGN AT THE BOTTOM

In the event of an emergency, Heavenly Kids Pre-School has my permission to obtain emergency treatment by dialing 911 and using paramedics that may take my child to the CLOSEST AVAILABLE Emergency facility as dispatched by their supervisors.

Parent Initials \_\_\_\_\_

I understand that my child will participate in many varied learning activities while attending Heavenly Kids Summer Camp among which are the learning of character-building stories from the Bible and simple prayers.

Parent Initials \_\_\_\_\_

I have read and agree to adhere to the PARENTAL REGULATIONS stated in the Heavenly Kids Pre-School Parent/Student Hand Book.

Parent Initials \_\_\_\_\_

I have read and agree to adhere to the DISCIPLINE POLICIES stated in the Heavenly Kids Pre-School flyer that becomes a part of my child's file and policies stated in the Parent/Student Handbook.

Parent Initials \_\_\_\_\_

I give my permission to Heavenly Kids Pre-School for my child to participate in activities anywhere on the property of Calvary Assembly of God.

Parent Initials \_\_\_\_\_

I am aware that Heavenly Kids Pre-School must be paid for every week, regardless of holidays or illness. Payments cease only upon withdrawal or the last week of summer camp. I am aware that the registration fee is NON-REFUNDABLE, no exceptions.

Parent Initials \_\_\_\_\_

I am aware that I must notify the Pre-School if anyone other than the persons previously listed on the Enrollment Form are to pick-up my child(ren). For my child's protection, THEY WILL NOT be released to unauthorized persons. An approved pictured identification (driver's license) will be required. Late pick-up fees may be added if child cannot be release to the individual that arrives for pick-up without proper ID or authorization release.

Parent Initials \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

 **Declaraciones de aprobación de los padres**   
**POR FAVOR LEA CADA UNA DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y**  
**FIRME EN LA PARTE INFERIOR**

En caso de emergencia, Heavenly Kids Pre-School tiene mi permiso para obtener tratamiento de emergencia llamando al 911 y utilizando paramédicos que pueden llevar a mi hijo al centro de emergencia MÁS CERCANO DISPONIBLE según lo despachen sus supervisores.

Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

Entiendo que mi hijo participará en muchas actividades de aprendizaje variadas mientras asista al Campamento de Verano de Heavenly Kids, entre las que se encuentran el aprendizaje de historias de la Biblia que fortalecen el carácter y oraciones simples.

Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

He leído y acepto adherirme a las REGULACIONES PARA PADRES establecidas en el Manual para padres y estudiantes de Heavenly Kids Pre-School. Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

He leído y acepto adherirme a las POLÍTICAS DE DISCIPLINA establecidas en el folleto de Heavenly Kids Pre-School que se convierte en parte del archivo de mi hijo y las políticas establecidas en el Manual para padres y estudiantes. Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

Doy mi permiso a Heavenly Kids Pre-School para que mi hijo participe en actividades en cualquier lugar de la propiedad de Calvary Assembly of God. Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

Soy consciente de que Heavenly Kids Pre-School debe pagarse todas las semanas, independientemente de las vacaciones o la enfermedad. Los pagos cesan solo al momento del retiro o la última semana del campamento de verano. Soy consciente de que la cuota de inscripción NO ES REEMBOLSABLE, sin excepciones.

Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

Soy consciente de que debo notificar al preescolar si alguien que no sea la persona mencionada anteriormente en el formulario de inscripción va a recoger a mi(s) hijo(s). Para la protección de mi hijo, NO SERÁ entregado a personas no autorizadas. Se requerirá una identificación aprobada con fotografía (licencia de conducir). Se pueden agregar cargos por recogida tardía si el niño no puede ser entregado a la persona que llega para recogerlo sin la identificación adecuada o autorización de entrega.

Iniciales de los padres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor



## FIRST DAY OF SUMMER CAMP CHECKLIST

1. Change of clothes, including shirt, pants, socks and undergarments to leave at Pre-School.  
Write names on all articles and place in a zip locked bag with name on outside of bag.) Check with individual class for other supplies needed.
  
2. HRS Medical Forms needed:
  - a. Updated Shot Record on proper HRS form (2yrs-4yrs not yet enrolled in kindergarten)
  - b. Updated Physical on proper HRS form (2yrs-4yrs not yet enrolled in kindergarten)
  - c. Copy of Original Birth Certificate
  - d. Discipline Policy (signed and dated)
  - e. Holiday Schedule (signed and dated)
  - f. Heavenly Kids Pre-School Agreement (signed and dated)
  - g. Know Your Day Care Form (signed and dated)
  - h. Enrollment Form (All spaces must be filled in especially SS#'s & Enrollment Date)
  - i. Statement of Understanding (establishing that you have read & understand all paperwork, including all forms and Hand Book)
  - j. Heavenly Kids Pre-School Fees Agreement
  - k. Emergency Form must be signed & notarized.
  
3. All Fees Paid (Todas las tarifas pagadas):
  - a. **Registration/Registro: \$100 per student/por estudiante 2-5 years old/ años;**  
**\$150.00 per student/por estudiante 6-11 years old años**
  - b. **One Week Advance Tuition Fee/ Cuota de matrícula por adelantado de una semana**  
**Weekly Tuition/ Matrícula semanal:**  
\$160.00 2 & 3 year olds (not potty trained/No entrenado al baño)  
\$140.00 3 year olds (potty trained)  
\$135.00 4-5 year olds Full-time  
\$100.00 4-5 year olds Part-time (M, W, F) or (Tu, W, Th)  
\$120.00 6-11 year olds Full-time  
\$95.00 6-11 year olds Part-time
  
4. Review emergency information/ Revisar información de emergencia.
5. Remember to make all Pre-School payment every Thursday or Friday for the upcoming week. You are to pay a week in advance every week. If you pay bi-weekly you should pay two weeks in advance. **Students will not be accepted in the camp Tuesday morning if their tuition is not paid in full.** If you choose to pay monthly, please see the Director for payment information. **PAYMENT IS ALWAYS IN ADVANCE.**  
Recuerde realizar todos los pagos de Preescolar todos los jueves o viernes de la próxima semana. Tienes que pagar una semana por adelantado cada semana. Si paga quincenalmente, debe pagar dos semanas por adelantado. Los estudiantes no serán aceptados en el campamento el martes por la mañana si su matrícula no está pagada en su totalidad. Si elige pagar mensualmente, consulte al Director para obtener información sobre el pago. **EL PAGO SIEMPRE ES POR ADELANTADO.**
  
6. For your convenience, medication forms are available in preschool office. No medication will be administered unless this form is completed and signed. **Medication will only be given 12:00p.m.** (Around lunch time). If your child needs medication for more than one day, please make sure the beginning and ending date is on the form. Once the form is completed and signed, turn it in to the child's teacher along with the medication.  
Para su comodidad, los formularios de medicamentos están disponibles en la oficina de preescolar. No se administrará ningún medicamento a menos que este formulario esté completo y firmado. Los medicamentos solo se administrarán a las 12:00 p. m. (Alrededor de la hora del almuerzo). Si su hijo necesita medicamentos durante más de un día, asegúrese de que la fecha de inicio y finalización esté en el formulario. Una vez que el formulario esté completo y firmado, entrégueselo al maestro del niño junto con el medicamento.

7. If you want someone to pick up your child who is not on the Enrollment Form, you must give the office staff advance notice in writing, signed and dated. This new pick-up person will not be added on the permanent list unless you specify.  
Si desea que alguien que no figura en el formulario de inscripción recoja a su hijo, debe avisar al personal de la oficina con anticipación por escrito, y firmado. Esta nueva persona para recoger no se agregará a la lista permanente a menos que usted lo especifique.
8. If you have a questions or concerns, please feel free to contact the office staff at any time.  
Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en comunicarse con el personal de la oficina en cualquier momento.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Tutor fecha

1<sup>st</sup> Day Ck List

Accredited by FLOCS#4616/63829523/63829523



**Parental Permission for Emergency Medical Treatment & Transportation**

I hereby certify that I am the parent/guardian of \_\_\_\_\_  
(Por la presente certifico que soy el padre/tutor de) \_\_\_\_\_ (Child's Name/ Nombre del niño )  
and give my permission for the following/ y dar mi permiso para lo siguiente

**PHOTO RELEASE \_\_\_\_\_**

I give permission for my child's photograph or video image to be taken while he/she is in the care of pre-school personnel. Such images may be posted in the classrooms or other appropriate places within the center, used in the center presentations or promotional materials, or distributed to the staff or clients. I understand that I may terminate this permission at any time in the future.

(Doy permiso para que la fotografía o la imagen de video de mi hijo se tome mientras él / ella está bajo el cuidado del personal preescolar. Dichas imágenes pueden publicarse en las aulas u otros lugares apropiados dentro del centro, utilizarse en presentaciones del centro o materiales promocionales, o distribuirse al personal o a los clientes. Entiendo que puedo rescindir este permiso en cualquier momento en el futuro.)

**AUTHORIZATION FOR EMERGENCY MEDICAL CARE \_\_\_\_\_**

I understand that it is my responsibility to see that my child has regular medical examinations as required for attendance at Heavenly Kids Preschool and that my child's immunizations are kept current as required by the State of Florida. (Entiendo que es mi responsabilidad ver que mi hijo tenga exámenes médicos regulares según lo requiera la asistencia a Heavenly Kids Preschool y que las vacunas de mi hijo se mantengan actualizadas según lo requiera el Estado de Florida.)

Should my child become ill or suffer an accident of any kind and need emergency treatment while in the care of Heavenly Kids Preschool, the Preschool staff shall attempt to contact the parent or guardian immediately. In the event the Preschool is unable to reach the parent or legal guardian, it shall be authorized to secure such medical attention and care as may be necessary. I understand I am responsible for any fees not covered by Heavenly Kids Preschool liability insurance. (Si mi hijo se enferma o sufre un accidente de cualquier tipo y necesita tratamiento de emergencia mientras está bajo el cuidado de Heavenly Kids Preschool, el personal de Preschool intentará comunicarse con el padre o tutor de inmediato. En el caso de que el preescolar no pueda comunicarse con el padre o tutor legal, estará autorizado para asegurar la atención médica y la atención que sea necesaria. Entiendo que soy responsable de cualquier tarifa no cubierta por el seguro de responsabilidad civil de Heavenly Kids Preschool.)

**AUTHORIZATION TO TRANSPORT/ AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE \_\_\_\_\_**

I give permission for my child to attend any Heavenly Kids Preschool field trips and activities (field trips are for children age 6 and older only) away from the Preschool facilities. I will not hold Heavenly Kids Preschool liable for any injury occurring during the time spent away from the Preschool.

Doy permiso para que mi hijo asista a cualquier excursión y actividad de Heavenly Kids Preschool (las excursiones son solo para niños de 6 años o más) lejos de las instalaciones de Preschool. No responsabilizaré a Heavenly Kids Preschool por ninguna lesión que ocurra durante el tiempo que este fuera del preescolar.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Parent or Legal-Guardian )

ON THIS DATE, THE ABOVE PERSON APPEARED BEFORE ME AND VERIFIED THAT HE/SHE UNDERSTANDS AND AGREES TO THE ABOVE STATED PARENTAL PERMISSION FOR EMERGENCY MEDICAL TREATMENT. THE ABOVE PERSON FURTHER AGREES TO ABIDE BY ALL WRITTEN POLICIES STATED IN PARENT /STUDENT HANDBOOK, AS WELL AS ALL FORMS & INFORMATION ISSUES IN THE ENROLLMENT PACKET.

Notary Public: \_\_\_\_\_

Signature /Stamp  
Parental Notarized Form 3/1/23

My commission Expires:  
Accredited by **FLOCS#4616/63829523/63829523**