



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ Respect~ Integrity~ Determination~ Empowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

¡Viendo a los Jóvenes “En la Promesa” y “No a Riesgo”!

Descripción y Filosofía del Programa

El programa Carrera P.R.I.D.E. es un programa adolescente de la prevención del embarazo que utiliza un acercamiento de largo plazo, holístico para empoderar la juventud, para ayudarle desarrollar metas personales y el deseo por un futuro productivo. Además de desarrollar su instrucción sexual este programa educa a adolescentes sobre abstinencia así como las consecuencias potenciales de la actividad sexual. Dirigido por una filosofía que considere la juventud como “en la promesa” y no “a riesgo,” el programa de Carrera P.R.I.D.E. trabaja para desarrollar la capacidad de un participante y para desear de evitar embarazo. El modelo del programa de desarrollo de la juventud también proporciona las oportunidades para que la gente joven descubra intereses y desarrolle talentos, así como acentuar la importancia de la educación y del empleo. El programa de Carrera P.R.I.D.E. se reunirá cinco días a la semana extraescolar así como algunos sábados durante el año escolar. Además, ofrecemos un programa anual del verano.

El modelo incluye siete componentes fundamentales:

- 1. Educación:** Ayuda escolar y enriquecimiento educativo con profesores entrenados y tutores, dirigidos por los planes académicos individuales (IAP) de cada participante;
- 2. Empleo:** Exposición semanal al “mundo del trabajo,” incluyendo estipendios de la ganancia, enseñanzas de las cuentas bancarias de apertura, de la exploración, y participar en proyectos emprendedores;
- 3. Servicios Salud Mental:** Los grupos de discusión semanales guiado por trabajadores sociales licenciados; ofrece asesoramiento, ayudas, e intervención de crisis individuales según lo necesario.
- 4. Educación de la vida familiar y de la sexualidad (FLSE):** Sesiones semanales en educación sexual y familiar, apropiado por el nivel y edad de los participantes. Enseñanzas son comprensivas, y científicamente exactas y dirigido por un profesional entrenado;
- 5. Expresión de Artes:** Talleres semanales de la música, la danza, escritura y del drama llevados por el teatro y con los profesionales en varios medios de arte, así los niños pueden descubrir talentos y empezar valorarse por si mismo;
- 6. Deportes Individuales:** Un programa de aptitud que acentúa los deportes que construyen autodisciplina y se pueden jugar a través de vida, incluyendo golf, boliche, natación, y otros;
- 7. Cuidado médico, dental, y de la visita completo:** Servicios comprensivo en cada área, a ningún costo a los participantes, servicios proporcionados con doctores locales.

Site Location: Broad Street School

251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302

Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ **R**espect~ **I**ntegrity~ **D**etermination~ **E**mpowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

Información de Contacto del Participante

El programa Carrera P.R.I.D.E. cree que los padres son los educadores más importantes de sus niños y tenemos gusto de permanecer en contacto! Provea por favor a nosotros su información de contacto más reciente.

Fecha de hoy: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono casero: _____ Celular del estudiante: _____

1) Nombre del padre/tutor legal: _____

Relación: _____ Celular: _____

Teléfono del trabajo: _____ Email: _____

2) Nombre del padre/tutor legal: _____

Relación: _____ Celular: _____

Teléfono del trabajo: _____ Email: _____

3) Nombre de contacto de la emergencia: _____

Relación: _____ Celular: _____

Teléfono del trabajo: _____ Email: _____

Site Location: Broad Street School
251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302
Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ Respect~ Integrity~ Determination~ Empowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

Información de Salud Medico, Dental y de la Vista

Carrera P.R.I.D.E. están interesado en el salud medico de su hija.

Favor de proveer la información más actual y esta será mantenida confidencial.

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Información Médica

¿Su niño tiene un médico de la atención primaria? Sí ____ No ____

Nombre de Doctor/Clinica: _____ Número de Teléfono:

Fecha del último examen físico de bien salud: _____ Tiene su hijo/a seguro médico? Sí __ No ____

Nombre del seguro: _____ Persona responsable del seguro? _____ -

_____ Número de póliza: _____ ¿Si su niño no tiene seguro médico,

usted estaría interesado en obtener seguro medico? Sí __ No ____ Por favor anote si su hijo/a tiene:

¿Alergias? _____ ¿Asma? _____ ¿Medicamentos que toma al diario? _____

¿Necesidades especiales? _____ ¿Están sus vacunas al día? Sí ____ No ____

Información Dental

¿Su hijo/a ha tenido una visita al dentista el año pasado? Sí ____ No ____

Fecha del último examen dental: _____

¿Tienen seguro dental?: Sí __ No ____ Nombre del

seguro: _____

Nombre la persona responsable de la póliza de seguros:

_____ Número de póliza:

Nombre de su dentista: _____ Número de

teléfono: _____

Información de la Vista

¿Su hijo/a ha tenido un examen reciente de la vista? Sí ____ No ____ La fecha del examen más

reciente: _____ Nombre de oculista, si tienes? _____

Site Location: Broad Street School

251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302

Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ **R**espect~ **I**ntegrity~ **D**etermination~ **E**mpowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

Servicios Medico, Dental y de la Vista

El Componente de servicios médicos le ofrece a su hijo/a la oportunidad de recibir cuidado completo, a ningún costo a usted por este programa.

Los servicios incluyen, pero no limitado a:

- ❑ **Cuidado Completo de Medico**
 - Los servicios están localizado en _____
 - Los servicios incluyen examen físico anuales, las revisiones, citas de enfermedad, servicios salud reproductivo (para las niñas) cuando necesario, la educación de salud inclusive apoyo de abstinencia y consejos de nutrición.
- ❑ **Cuidado Especializado**
 - Los servicios especializado son proveídos por clínicas acreditado en la area de _____
 - Los cuidados especializados incluye pero no se limita a la cardiología, a la dermatología, a la endocrinología, a la hematología, a la nefrología y al ortopedia.
- ❑ **Cuidado Completo Dental**
 - Servicios son proveídos por _____
 - Servicios incluyen pero no se limita a los radiografías, limpiezas, incluyen tratamientos de fluoruro, instrucción del higiene oral, los exámenes, los selladores, los rellenos y las extracciones.
- ❑ **Cuidado de la Vista**
 - Servicios de la vista son proveídos por _____

Site Location: Broad Street School

251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302

Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ **R**espect~ **I**ntegrity~ **D**etermination~**E**mpowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

El Director(a) y Trabajador(a) Comunitario de la Programa trabajarán de cerca con usted y su hijo/a para asegurar que su hijo/a reciba cuidado de salud completo y de calidad.

El Programa de Carrera P.R.I.D.E. serán disponible para:

- Asistir su familia en obtener cuidado médico, seguro medico o ayuda en cambios póliza
- Ayudar en conseguir proveedores médicos y para planificar citas médicos o lo relacionado con el salud
- Acompañar participantes a sus citas del doctor/dentista/oculista
- Comunicar con los profesionales de salud y con los padres o tutores del participante de la programa

Site Location: Broad Street School

251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302

Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ **R**espect~ **I**ntegrity~ **D**etermination~**E**mpowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

Servicios Medico, Dental y de la Vista

¿Quiere que su hijo/a para recibe los servicios médicos y/o dentales por el programa Carrera P.R.I.D.E.?

- Sí, yo quiero que mi hijo/a reciba servicios médicos por el programa
- Sí, yo quiero que mi hijo/a reciba servicios dentales por el programa
- Sí, yo quiero que mi hijo/a reciba exámenes de la vista por el programa
- No, no quiero que mi hijo/a reciba servicios médicos por el programa
- No, no quiero que mi hijo/a reciba servicios dentales por el programa
- No, no quiero que mi hijo/a reciba servicios médicos por el programa
- No, no quiero que mi hijo/a reciba servicios de la vista por el programa

Si, si deseo estos servicios para mi hijo/a:

Sí, yo, _____, el padre o tutor de _____, por este medio doy mi consentimiento al personal de La Programa de las adolescencias Carrera P.R.I.D.E., para acompañar a mi hijo/a a su citas médicas, para comunicar con los profesionales de salud con respecto a la salud de mi hijo/a y para recibir recetas medicas a nombre de mi niño.

Firma de Padre/Tutor Legal

Fecha

No, no deseo estos servicios para mi hijo/a:

No, yo, _____, el padre o tutor de _____, certifico que yo no deseo que mi hijo/a reciba los servicios médicos y/o dentales por el programa. Comprendo que puedo cambiar mi decisión durante la participación de mi hijo/a en el programa.

Firma de Padre/Tutor Legal

Fecha

Site Location: Broad Street School
251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302
Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ **R**espect~ **I**ntegrity~ **D**etermination~**E**mpowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

Consentimiento de Educación

Nombre del Estudiante _____

Nombre de Padres/Tutor Legal _____

Nombre de Escuela _____

Nombre del Consejero/a Escolar _____

Nombre de Maestro/a _____ Clase # _____

Yo por la presente otorgo permiso para el acceso a registros de la escuela de mi hijo/a por el Coordinador de Educación y el Coordinador/a del Programa. Además, concuerdo que el personal del programa puede abogar y apoyar a mi hijo/a en las siguientes maneras:

- El permiso de recoger en persona o por fax información sobre mi hijo/a al personal del programa con referido: calificaciones, expedientes, información de IEP y asistencia.
- El permiso de reunirse con funcionarios de escuela con respecto a asuntos que implican a mi hijo/a en ausencia de un padre o el guardián.
- El permiso para solicitar información de escuelas pertinentes con respecto a las puntuaciones de mi hijo/a, el nivel del desempeño en pruebas estandarizadas dadas durante el año escolar o cualquier otra prueba administrados por la escuela.
- El permiso de abogar a favor de mi hijo/a y para obtener acceso a la información referida de esta fecha hasta la duración que mi hijo/a estará en la asistencia en esta escuela.

Firma de Estudiante

Firma de Padre/Tutor Legal

Fecha _____

Fecha _____

Site Location: Broad Street School
251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302
Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ **R**espect~ **I**ntegrity~ **D**etermination~**E**mpowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

El Club del trabajo: Consentimiento para Establecer una Cuenta Bancaria

As a part of the Carrera P.R.I.D.E. Program Job Club component, young people have an opportunity to learn about the world of work, earn weekly stipends, open individual bank accounts, and participate in entrepreneurial projects. In order to establish these bank accounts we will need your child's social security number (SSN), date of birth and your permission to establish these accounts on their behalf.

Como una parte del Programa Carrera P.R.I.D.E. el componente de Club de Trabajo, los jóvenes tienen una oportunidad de aprender acerca del mundo del trabajo, ganar remuneraciones semanales, abrir cuentas bancarias individuales, y tomar parte en proyectos empresariales. Para establecer éstos depositan cuentas que necesitaremos el Número del Seguro Social (SSN)* de su hijo/a, acta de nacimiento y su permiso para establecer estas cuentas en su beneficio.

¿Quiere que su hijo/a reciba una cuenta de ahorros? Si ___ No ___

_____ Sí, quiero que mi hijo/a reciba una cuenta de ahorros. Por favor proporciona la siguiente información:

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Número de Seguro Social (SSN)* del estudiante: _____

Por último, su firma que autoriza nosotros utilizar esta información para el propósito de establecer las cuentas bancarias.

Firma de Padre o Tutor Legal

Fecha

***Si usted no tiene un número del seguro social, puede sustituirlo por una identificación extranjera.**

Lista Documentación del Aplicación

Site Location: Broad Street School

251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302

Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261



Partnership for Healthy Teens-Carrera P.R.I.D.E. Program

Promoting~ Respect~ Integrity~ Determination~ Empowerment

Sponsored by South Jersey Healthcare

Formulario de Inscripción

2011-2012

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

SITIO: Broad Street School

ESCUELA INTERMEDIANA/COLEGIO: _____

- FORMA DE PARTICIPANTE _____
- PERMISO MEDICO _____
- PERMISO DE EDUCACION _____
- EXPEDIENTE ESCOLAR _____
- COPIA DE SEGURO SOCIAL* _____
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO _____
- COPIA DE VACUNAS _____
- HORARIO ESCOLAR (SEPT) _____
- COPIA DE TARJETA DE SALUD/SEGURO _____

***Si usted no tiene un número del seguro social, puede sustituirlo por una identificación extranjera.**

- PARTICIPANT DATA FORM _____
- MEDICAL CONSENT FORM _____
- EDUCATION PERMISSION FORM _____
- COPY OF SCHOOL TRANSCRIPT _____
- COPY OF SOCIAL SECURITY CARD _____
- COPY OF BIRTH CERTIFICATE _____
- IMMUNIZATION RECORD _____
- SCHOOL SCHEDULE _____
- COPY OF INSURANCE CARD _____

Site Location: Broad Street School

251 West Broad Street, Bridgeton, N.J. 08302

Site Coordinator: Jasmine Demby 856-575-4261