TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL CONDADO DE MONTGOMERY
SALA DE ESPERA KIDS SPOT FORMULARIO DE INSCRIPCION

Fecha:

¿A qué lugar va aquí en el Tribunal?

Juez/Magistrado (si lo sabe): **Número del Caso (si lo sabe):**

Padre/Guardián:

Nuevo Visitante **Visitante Anterior**

Nombre Completo (Nombre y Apellido) **Número de teléfono**

Dirección **Ciudad** **Estado** - **Código Postal**

Verificación del ID: Licencia de Conducir **Otro:**

Cómo se enteró de Kids Spot? **Avisos en el Tribunal** **Referencia dentro del Tribunal:**

Página Web del Tribunal **Referencia fuera del Tribunal** **Otro:**

	Niño 1	**Niño 2**	**Niño 3**
Nombre Completo (Nombre y Apellido)			
Edad			
Fecha de Nacimiento			
Sexo			
Alergias (a qué)			
Condiciones Médicas			
Si el niño no puede usar el baño sin ayuda. Explique.			
Instrucciones Especiales			
Raza/Etnia (opcional) – Indique todo lo apropiado			
Blanco			
Negro o Africano Americano			
Indio Americano /Alaska Nativo			
Asiático			
Nativo Hawaiano y Otro de las Islas Pacíficas			
Dos o más razas			
Alguna otra raza			
Hispano, Latino, de origen Español			

TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL CONDADO DE MONTGOMERY
SALA DE ESPERA KIDS SPOT FORMULARIO DE INSCRIPCION

EN CASO DE EMERGENCIA, O SI NO PUEDO RECOGER A MI HIJO, AUTORIZO A LA SIGUIENTE PERSONA QUE RECOJA A MI HIJO:

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Parentesco con el niño: _____

Por medio de la presente autorizo al Tribunal del Condado de Montgomery o a cualquier de sus agentes a tomar las medidas necesarias para obtener o proporcionar cuidados médicos de urgencia a mi hijo o hijos mientras estén en la Sala de Espera para Menores Kids Spot durante mi ausencia. Incluyendo pero no limitado a (1) intentar a ponerse en contacto conmigo (2) llamar al personal médico de urgencias. Yo libero al Tribunal del Condado de Montgomery y a sus agentes de cualquier responsabilidad por decisiones tomadas de buena fé al obtener o proporcionar cuidados médicos de urgencia.

Yo libero, renuncio, y estoy de acuerdo con no demandar al Condado de Montgomery, el Tribunal, Maryland, sus oficiales, representantes o empleados de toda responsabilidad, reclamos, acciones, y causas de acción de cualquier tipo como resultado de, o relacionado con cualquier pérdida, daños, o lesiones incluyendo la muerte, que mi hijo pueda tener o cualquier propiedad que me pertenece a mí o a mi hijo mientras participe en las actividades de la Sala de Espera para Menores Kids Spot dentro o en las instalaciones donde las actividades se estén llevando a cabo.

Firma del Guardián: _____ Nombre en letra de molde: _____

Fecha: _____

Hora de entrada: _____ Hora de salida: _____ FIRMA: _____

Hora de entrada: _____ Hora de salida: _____ FIRMA: _____

TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL CONDADO DE MONTGOMERY
SALA DE ESPERA KIDS SPOT REGLAS DEL PROGRAMA

1. La capacidad máxima de Kids Spot varía dependiendo del número de empleados y el número de niños de dos años presentes. Niños entre las edades de 2 y 12 años pueden asistir a Kids Spot. Si el centro está lleno, usted se puede quedar con su hijo hasta que haya espacio disponible. Los niños que estén en Kids Spot durante la mañana y que tengan que regresar en la tarde debido a audiencias del Tribunal que duren todo el día tendrán pioridad durante la sesión de la tarde.

2. Kids Spot está abierto desde las 8:00 am hasta las 5:00 pm, de lunes a viernes durante los días hábiles del tribunal. Los clientes deben presentarse 15 minutos antes de cualquier audiencia programada del Tribunal. Kids Spot está cerrado desde las 12:30 pm hasta la 1:15 pm de lunes a viernes durante los días hábiles del Tribunal de Circuito. Los niños se deben recoger a las 12:30 pm y no pueden volver hasta la 1:15 pm

3. Para la seguridad y protección de sus hijos únicamente la persona que trae a los niños a Kids Spot o el contacto de emergencia puede sacar a los niños de Kids Spot. Un documento de identificación con foto se exige para sacar a los niños de Kids Spot.

4. Si por alguna razón usted necesita salir del Tribunal de Circuito, usted deberá llevar a su hijo con usted. Esto incluye las visitas al edificio del Tribunal de Distrito.

5. Loe empleados de Kids Spot no pueden dar medicinas a los niños. Sin embargo, los empleados obtendrán cuidados médicos para su hijo en caso de una emergencia.

6. Si a su hijo no se le recoge a las 5:00pm, los empleados de Kids Spot tratarán de encontrar al guardián. Si no se le encuentra, los empleados se pondrán en comunicación con la persona mencionada en caso de emergencia en el formulario de registro. Si no se encuentran ni el guardián ni el contacto de emergencia un empleado de Kids Spot se pondrá en contacto con la oficina del Sheriff y la Administración del Tribunal. Si es necesario un empleado de Kids Spot también notificará la Oficina de Servicios para Menores del Departmento de Servicios Sociales del Condado de Montgomery quienes asumirán la custodia del niño hasta que se encuentre al guardián.

7. Si su hijo tiene la apariencia de estar enfermo, no se le aceptará. Si su hijo se pone enfermo mientras está en Kids Spot, un empleado le notificará a usted inmediatamente.

8. Si su hijo llora por más de 20 minutos o no respeta las guías para jugar de manera segura, se le llamará para que usted vuelva.

9. La identificación de Kids Spot se debe usar de manera visible todo el tiempo que usted esté dentro del tribunal.

10. Kids Spot no se responsabiliza por ningún artículo perdido o robado que se haya dejado en la sala de espera. Haremos todo lo posible por guardar todas las pertenecias de su hijo mientras esté en Kids Spot. Por favor mantenga todos los artículos de valor con usted.

Reconocimientos

Estoy de acuerdo con permanecer en el Tribunal de Circuito mientras mi hijo esté en Kids Spot.	Initials:	_____
Estoy de acuerdo con usar en un lugar visible la identificación como visitante mientras estoy en el Tribunal.	Initials:	_____
Notificaré a Kids Spot al 240-773-3915 si cambio de lugar dentro del tribunal durante el día.	Initials:	_____
Estoy de acuerdo con recoger a mi hijo para el almuerzo antes de las 12:30 pm.	Initials:	_____
Estoy de acuerdo con recoger a mi hijo antes de las 5:00 pm aún si la audiencia no ha acabado.	Initials:	_____
He recibido una copia de las Guías para Guardianes de Kids Spot.	Initials:	_____
Mi hijo puede comer los snacks de Kids Spot.	Initials:	_____
Mi hijo trajo medicina de emergencia con él. (Sí: _____ No: _____)	Initials:	_____
Asuntos de custodia que los empledos de Kids Spot deban saber. (Sí: _____ No: _____)	Initials:	_____

He leido y entiendo estas reglas.

Firma del Padre/Madre/Guardián: _____ Firma del Empleado: _____

Fecha: _____