

Pacote de adesão para membros do programa After School Drop-In do WBGC 2025-2026

Caro pai/mãe/responsável, Lembre-se de devolver todos os itens mencionados abaixo para efetuar o registro do seu filho no programa de associação ao clube e no programa de atividades extracurriculares.

ATENÇÃO: NOVIDADE PARA 2025-2026 - Inscrição distinta necessária para o Programa After School Drop-In (sem custo para membros)

- Formulário de adesão de membro / Visita após as aulas
Formulário de candidatura ao programa
- Isenção de responsabilidade dos progenitores/responsáveis (páginas 1 e 2)
- Políticas do Clube e Expectativas dos Membros (páginas 1 e 2)
- Formulário de Histórico de Saúde dos Membros do Clube
- Formulário de Comunicações Escolares
- Pagamento da Taxa de Associação do Ano Letivo: 25,00 USD

Se tiver alguma dúvida, não hesite em nos contactar através do e-mail info@watertownbgc.org ou pelo telefone 617-926-0968. Agradecemos!



Página em branco (para
impressão duplex)



**WATERTOWN
BOYS & GIRLS CLUB**

Registro de Membros 2025-2026

O Marque aqui se também está a inscrever o seu filho no Programa After School Drop-In (apenas para crianças dos 7 aos 18 anos).

INFORMAÇÕES DO ASSOCIADO					O Novo	O Renovação
Nome da criança:	Meio:	Sobrenome da criança:	Apelido:	Data de Nascimento (DDMMAAAA):	Idade:	
Endereço:						
não.		Nível da rua		cidade/vila	estado	fecho éclair
Escola:	atual:	Pronomes: (ele/ela/eles)		Nome preferido:		
INFORMAÇÕES DO 1º PAI/RESPONSÁVEL (CONTACTO PRINCIPAL)						
Primeiro Nome:			Sobrenome:			
Parentesco com o Membro (círculo): Mãe Pai Padrasto/Madrasta Tia/Tio Irmã Irmão Primo/Prima Avó Pais/Mães Adotivos Outro:						
Números de telefone dos pais/responsáveis (na sequência em que devemos tentar contactá-lo):						
● 1º nº: ● 2º nº: ● 3º nº:						
. Endereço (caso seja diferente do membro):						
. Empregador: Função/Ocupação:						
E-mail PRINCIPAL do primeiro pai/responsável:						
INFORMAÇÕES DO SEGUNDO PAI/RESPONSÁVEL						
Primeiro Nome:			Sobrenome:			
Parentesco com o Membro (círculo): Mãe Pai Padrasto/Madrasta Tia/Tio Irmã Irmão Primo/Prima Avó Pais/Mães Adotivos Outro:						
Números de telefone dos pais/responsáveis (na sequência em que devemos tentar contactá-lo):						
● 1º nº: ● 2º nº: ● 3º nº:						
. Endereço (caso seja diferente do membro):						
. Empregador: Função/Ocupação:						
E-mail PRINCIPAL do primeiro pai/responsável:						
Para incluir mais crianças na associação, utilize a página "Membros Adicionais".						
EM SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA, PRIMEIRO CONTACTAREMOS OS PAIS/RESPONSÁVEIS MENCIONADOS ACIMA.						
Se não conseguirmos contactá-los, entraremos em contacto com as seguintes pessoas (na ordem indicada abaixo).						
Primeiro e último apelido	Relação com o Membro		Número de telefone para contato em caso de emergência			
Por favor, complete e assine todas as páginas deste formulário de inscrição.						
Missão do Clube de Rapazes e Raparigas de Watertown: <i>Para motivar e habilitar todos os jovens, especialmente aqueles que mais necessitam de nós, a alcançarem todo o seu potencial como cidadãos produtivos, responsáveis e solidários.</i>						

Meu filho _____ (nome da criança)

podem associar-se ao Watertown Boys & Girls Club (o Clube) e participar nas atividades disponibilizadas pelo Clube.

INFORMAÇÃO DEMOGRÁFICA — As suas respostas aos elementos abaixo serão mantidas em CONFIDENCIALIDADE e são essenciais para os financiadores, além de nos auxiliar a manter as taxas de associação reduzidas, assegurando doações e subsídios.

Tipo de residência: ☐ Aluguel ☐ Próprio ☐ Autoridade de Habitação de Watertown ☐ Outras Habitações Públicas Outras: _____ Língua mais falada em casa: _____	Ambiente doméstico: ☐ Ambos os progenitores, ☐ o pai solteiro: Mora com: _____ ☐ Protetor ☐ Tia / Tio ☐ Avós(s) ☐ Países adotivos ☐ Outro	Tamanho total da família: (inclui progenitores, filhos e qualquer pessoa que resida na habitação) (Marque uma opção): ☐ 2, ☐ 3, ☐ 4, ☐ 5, ☐ 6, ☐ 7, ☐ 8 ou mais Número de irmãos: _____	A sua família qualifica-se atualmente para algum dos seguintes (marque todos os que se aplicam): ☐ SNAP ☐ WIC ☐ TEFAP ☐ Outro ☐ EBT/VALE-ALIMENTAÇÃO Algum membro da sua família próxima está atualmente ao serviço militar? ☐ E ☐ N
--	---	---	--

Raça (assinale todas as que se aplicam): ☐ Indígena americano ☐ Afro-americano ☐ Caucasiano ☐ Hispânico ☐ Nativo havaiano/ilha do Pacífico
☐ Desconhecido ☐ Outro: _____

Etnia (marque todas que se aplicam): ☐ Americana, ☐ Arménia, ☐ Brasileira, ☐ Haitiana, ☐ Irlandesa, ☐ do Oriente Médio, ☐ Portuguesa, ☐ Russa, ☐ Outra: _____

Rendimento Anual Familiar – Escolha a faixa que mais se ajusta

☐ \$ 0- \$10,000	☐ \$ 10,001 – \$ 20.000	☐ \$ 20,001 – \$ 30,000	☐ \$ 30,001 - \$40,000	☐ \$ 40,001 - \$50,000	☐ \$ 50,001 - \$60,000
☐ \$ 60,001 - \$70,000	☐ \$ 70,001 - \$80,000	☐ \$ 80,001 - \$90,000	☐ \$ 90,001 - \$100,000	☐ \$ 100,001 - \$110,000	☐ \$ 110,001 - \$120,000
☐ \$ 120,001 - \$130,000	☐ \$ 130,001 - \$140,000	☐ \$ 140,001 or over	☐ Other	☐ Opto por deixar esta seção em branco	

Gostaria de fazer uma doação para uma criança que, possivelmente, não tem condições de pagar o Clube de outra maneira?

☐ **Contribuição Geral** **Associação ao Clube da Bolsa de Acampamento** **VALOR A SER INCLUÍDO: \$ _____**
Agradecemos a sua generosidade!

Assegure-se de completar, assinar e devolver todos os itens mencionados abaixo para inscrever o seu filho no Programa de Associação ao Clube e no Programa de Abertura Após as Aulas.

- ☐ Formulário de inscrição de membro / Formulário de inscrição do programa After School Drop-In Isenções
- ☐ dos pais / responsáveis (páginas 1 e 2)
- ☐ Políticas do clube e expectativas dos membros (páginas 1 e 2)
- ☐ Formulário de histórico de saúde do membro do clube
- ☐ Formulário de comunicações escolares
- ☐ Pagamento não reembolsável de 25,00 USD para taxa de associação do ano letivo

Assinatura do associado: _____ Data: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____ Data: _____
A sua assinatura confirma que todas as informações apresentadas acima são verdadeiras e corretas.

[25 Whites Avenue / Watertown, MA 02472 / 617-926-0968 / info@watertownbcg.org](#)

APENAS PARA USO DO ESCRITÓRIO:

Inscrição confirmada por: _____ Data: _____ TAXA: \$ _____	Moneytrax Data: _____ Funcionários: _____
☐ CHEQUE Nº _____ ☐ CAPITAL sobre Em por _____	
Entrada finalizada em _____ por _____ Exceções na aplicação: ☐ CADETE ☐ JÚNIOR ☐ ADOLESCENTE Número de associado _____	Cartão emitido em: _____ por: _____ Substituição(ões): ☐ em _____ ☐ em _____

[25 Whites Avenue / Watertown, MA 02472 / 617-926-0968 / info@watertownbcg.org / www.watertownbgc.org](#)



Isenção de responsabilidade dos pais ou responsáveis (pág. 1)

Acesse www.watertownbgc.org para verificar a documentação necessária e as isenções. Toda a documentação deve ser completada antes da data de início para que a criança possa participar do Clube. Entregue os formulários na nossa recepção ou envie os formulários preenchidos do seu filho para: info@watertownbgc.org. ATENÇÃO: para se inscrever ou participar de qualquer programa do Watertown Boys & Girls Club para o ano letivo de 2025-2026, é necessário primeiro adquirir a mensalidade do seu filho no valor de 25,00 USD e, em seguida, inscrever-se no programa desejado. Crianças com idades entre 7 e 18 anos podem inscrever-se no programa After School Drop-In sem custo adicional. Por favor, assine cada uma das seguintes isenções/consentimentos. A não conformidade com estas regras resultará na rejeição da sua inscrição.	Por favor, insira suas iniciais:
AUTORIZAÇÃO DOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO Eu, pai/responsável pelo menor mencionado no requerimento, por nós mesmos, nossos herdeiros, executores e administradores, por meio deste documento, isento, renuncio, absolvo e isento para sempre o WBGC e o BGCA, seus representantes, sucessores, seguradoras, cessionários ou qualquer outra pessoa ou entidade associada a qualquer uma das Organizações acima, incluindo funcionários, diretores ou voluntários, de toda responsabilidade, reivindicações, demandas ou causas de ação por toda e qualquer perda, dano, lesão ou morte, bem como qualquer reivindicação de danos resultantes do uso de instalações de propriedade ou controladas pelas organizações mencionadas, ou da participação em atividades dessas organizações, tanto dentro como fora do Clube. Compreendo que o Clube não é, nem se apresenta como, uma creche licenciada. Li e compreendi as políticas descritas no pacote "Políticas do Clube e Expectativas dos Membros".	Por favor, insira suas iniciais:
<u>MÉDICO</u> Em caso de lesão ou se for necessário atendimento de emergência e eu não puder ser contatado, autorizo a equipe do Watertown Boys & Girls Club a assinar o atendimento médico de emergência para o meu filho.	Por favor, insira suas iniciais:
<u>ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE</u> Certifico que a inscrição está correta e completa, da melhor forma possível. Por meio deste, autorizo que meu filho(a) listado(a) na inscrição se torne membro do WBGC e participe das atividades oferecidas pelo Clube. Li uma cópia das "Políticas e Expectativas dos Membros" do Watertown Boys & Girls Club para revisar com meu filho(a) e entendo que o descumprimento das regras do Clube por meu filho(a) pode resultar em suspensão temporária e/ou cancelamento da associação, sem reembolso das taxas. Se o cartão de membro do meu filho(a) for perdido(a), entendo que a taxa de substituição para um novo cartão é de 2,00 USD. Compreendo que o Clube não se responsabiliza por danos pessoais ou perda de bens pessoais e que serei financeiramente responsável por qualquer dano intencional ou vandalismo ao Clube causado por meu filho(a). Fica entendido que o código de conduta será respeitado e o descumprimento por parte de um membro pode resultar no cancelamento da associação.	Por favor, insira suas iniciais:



Isenção de responsabilidade dos pais ou responsáveis (pág. 2)

<u>LIBERAÇÃO E ACORDO DE NÃO PROCESSAR</u> Em consideração à permissão para que meu filho participe de atividades fornecidas, hospedadas ou patrocinadas pelo Watertown Boys & Girls Club, ou de outra forma afiliadas ou conectadas a este (as "Atividades"), concordo em indenizar, liberar, isentar de responsabilidade, isentar para sempre e comprometo-me a não processar o Watertown Boys & Girls Club, bem como nenhum de seus diretores, supervisores, executivos, curadores, funcionários, agentes, afiliados, sucessores e cessionários, absolvendo-os de toda e qualquer responsabilidade por qualquer reclamação ou processo, de qualquer tipo ou natureza, resultante da participação do meu filho nas Atividades, independentemente de estas ocorrerem ou não nas dependências do Watertown Boys & Girls Club ou em outro local.	Por favor, insira suas iniciais:
<u>ASSOCIAÇÃO E SUPERVISÃO/ Programa pós-escolar autorizado pela KidConnect (do jardim de infância ao 3º ano)</u> Compreendo que meu filho(a) deve ser um membro registrado do Watertown Boys & Girls Club (WBGC) para se inscrever no programa KidConnect. Reconheço que meu filho(a) precisa estar matriculado do jardim de infância até o 3º ano para se inscrever no KidConnect. Ele(a) poderá participar das atividades disponíveis no clube. As taxas de associação, depósitos e taxas de inscrição não são reembolsáveis. Os membros registrados no KidConnect devem ser recolhidos até às 18h.	Por favor, insira suas iniciais:
<u>TRANSPORTE</u> Compreendo que meu filho(a) poderá ser transportado(a) nas vans do Clube ou em veículos associados, de ida e volta, para quaisquer atividades externas e eventos relacionados. Reconheço que assumirei total responsabilidade por quaisquer acidentes que possam ocorrer, isentando o Watertown Boys & Girls Club, sua equipe e seus diretores de todas as responsabilidades.	Por favor, insira suas iniciais:
<u>POLÍTICAS DE SEGURANÇA DO CLUBE E FORMULÁRIOS NECESSÁRIOS</u> Eu, pai/responsável, autorizo que recebi as políticas de segurança do Watertown Boys & Girls Club disponíveis online em www.watertownbgc.org. É necessária a entrega de uma cópia da certidão de nascimento para todos os membros com menos de 8 anos inscritos no Programa After School Drop-In. Envie a cópia para info@watertownbgc.org. Os pais ou responsáveis devem também preencher o Formulário de Histórico de Saúde do Membro do Clube e o Formulário de Comunicações Escolares.	Por favor, insira suas iniciais:

Isenção de responsabilidade dos pais ou responsáveis (pág. 3)

INVESTIGAÇÕES E QUESTIONÁRIOS

Eu, pai/mãe/responsável pelo menor indicado na inscrição, autorizo o Watertown Boys & Girls Club (WBGC) a investigar meu filho(a) sobre sua experiência no clube, comportamentos, habilidades e atitudes, utilizando o Kit de Ferramentas de Medição de Resultados do Boys & Girls Clubs of America (BGCA) ou outros instrumentos de pesquisa. Autorizo o WBGC a partilhar informações sobre meu filho(a) com o BGCA ou outros parceiros do programa para fins de pesquisa e/ou para avaliar a eficácia do programa. Todas as informações partilhadas serão mantidas em sigilo, sendo divulgadas através de dados desidentificáveis ou partilha de informações agregadas. As Pesquisas do BGCA são destinadas a membros com 9 anos ou mais.

**Por
favor,
insira
suas
iniciais:**

MATERIAIS DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

Eu, pai/responsável, autorizo que o menor indicado na inscrição tenha a sua imagem e/ou nome divulgados em jornais, boletins informativos e/ou outros materiais promocionais da WBGC, assim como em gravações de áudio ou vídeo, e para uso ou distribuição em outras publicações que não sejam da WBGC, sejam elas eletrônicas ou não. Também concordo em permitir que a WBGC utilize fotografias, gravações de áudio, vídeos ou outras produções realizadas pelo meu menor para fins publicitários. Renuncio a qualquer direito a royalties ou outras compensações que possam surgir.

**Por favor,
insira suas
iniciais:**



Isenção de responsabilidade dos progenitores/responsáveis (pág. 4)

ASSOCIAÇÃO E SUPERVISÃO / AULAS ABERTAS APÓS O ENSINO (IDADES 7-18)

Nota: esta seção NÃO SE APLICA ao Programa KidConnect Compreendo que o meu filho(a) deve ser um membro registrado do Watertown Boys & Girls Club (WBGC) para se inscrever no programa After School Drop-In. Reconheço que o meu filho(a) deve ter entre 7 e 18 anos para participar do Programa After School Drop-In (associação válida até 30 de agosto de 2026). Ele(a) pode participar das atividades disponíveis no Clube. O programa After School Drop-In é disponibilizado gratuitamente aos membros que pagaram a taxa de adesão de US\$ 25,00. As taxas de adesão não são reembolsáveis.

O programa After School Drop-In do Watertown Boys & Girls Club não é um serviço de creche licenciado. Para participar das atividades do Clube, os jovens devem primeiro inscrever-se como membros registrados. Os membros são supervisionados DENTRO do Clube e durante atividades ocasionais organizadas pelo Clube, tanto no local como fora dele.

Os membros devem permanecer nas áreas supervisionadas do Clube em todos os momentos. No programa After School Drop-In, os membros têm a opção de sair do Clube a qualquer momento. Cada família deve definir expectativas sobre a saída do Clube com os seus filhos. Solicitamos que as famílias discutam essas expectativas para assegurar que cada criança compreenda as regras familiares sobre quando podem deixar o Clube.

Os participantes do Programa Drop-In com idades entre 7 e 10 anos devem ser recolhidos/depositados no Clube até às 18h.

Os participantes do Programa Drop-In com idades entre 11 e 12 anos devem ser recolhidos/depositados no Clube até às 19h.

Os participantes do programa Drop-In com idades entre 13 e 18 anos devem ser levados e buscados no clube até às 20h. A recolha tardia frequente pode levar à suspensão ou exclusão da criança do programa.

O WBGC oferece o programa After School Drop-In e o KidConnect, que possuem políticas distintas em relação à supervisão. O programa After School Drop-In NÃO é um programa de creche licenciado. Os membros inscritos no programa After School Drop-In ou que participam de outros Programas de Desenvolvimento Juvenil devem sempre permanecer DENTRO do Clube, em áreas supervisionadas. Para programas sem licença, a equipe do Clube não se responsabiliza por membros que saem das áreas supervisionadas, e os membros só devem deixar o Clube com a autorização dos pais ou responsáveis. Não podemos impedir nenhuma criança inscrita no nosso Programa After School Drop-In de sair do edifício, por isso é essencial que você converse sobre suas expectativas com seu filho. É importante notar que o WBGC não pode fornecer cuidados ou supervisão individual durante os nossos programas, incluindo o Programa After School Drop-In. Se o seu filho tiver necessidades de cuidados especializados ou supervisão, entre em contato connosco para discutir antes da matrícula.

**Por
favor,
insira
suas
iniciais:**

Assinatura do Membro: _____ Data: _____

Assinatura do Encarregado de Educação: _____ Data: _____

A sua assinatura confirma que todas as informações apresentadas acima são verdadeiras e corretas.

Políticas do Clube e Expectativas dos Associados (pág. 1)

Política de acesso após as aulas para membros registrados:

O Watertown Boys & Girls Club não é um programa de creche licenciado. Para participar das atividades do Clube, os jovens devem primeiro inscrever-se como membros registrados. Os membros são supervisionados DENTRO do Clube e durante atividades ocasionais organizadas pelo Clube, tanto no local como fora dele.

Os membros são obrigados a permanecer nas áreas supervisionadas do Clube em todos os momentos. No programa After School Drop-In, os membros têm a opção de sair do Clube a qualquer momento. Cada família deve definir expectativas sobre a saída do Clube com os seus filhos. Solicitamos que as famílias discutam essas expectativas para assegurar que cada criança esteja ciente das regras familiares sobre quando podem sair do Clube. Nota: a equipe do Clube não se responsabiliza por membros que saem das áreas supervisionadas. Os membros só devem deixar o Clube com a autorização dos pais ou responsáveis. Não podemos impedir que qualquer criança saia do edifício, por isso é essencial que os pais dialoguem sobre suas expectativas com os filhos.

Expectativas dos associados do clube:

- Seguirei as orientações da equipe em todos os momentos.
- Eu comportar-me-ei de forma segura e respeitosa com os membros do Clube, funcionários do Clube, voluntários e visitantes.
- Eu comportar-me-ei com respeito, justiça, gentileza e fiabilidade.
- Respeitarei todos os bens que me pertencem, que pertencem a outras pessoas e ao Clube.
- Demonstrarei uma postura positiva e colaborarei com a equipa do Clube e outros membros do Clube para trabalhar de forma respeitosa e enfrentar os desafios de maneira construtiva.
- Respeitarei todas as culturas e as diferenças individuais de forma igual.
- Utilizarei uma linguagem adequada e boas maneiras em todos os momentos.
- Assumirei a responsabilidade pelas minhas decisões e pelos resultados que elas me trarão.
- Vou arrumar a minha desordem e contribuir para manter o Clube limpo, organizado e seguro.
- Permanecerei em áreas supervisionadas em todos os momentos, conforme a Política de Entrada Livre do Clube.
- Vou vestir-me de forma adequada para as atividades do clube.
- Compreendo que os comportamentos a seguir nunca são aceitáveis e não serão tolerados: posse de itens ilegais ou perigosos, violência física, retaliação, linguagem ofensiva ou chula, intimidação, roubo, conduta obscena, "ficar" em casas de banho ou áreas restritas do programa, atitude desrespeitosa, desobediência às instruções da equipa, destruição de propriedade e assédio ou discriminação verbal, física, racial ou cultural.

Política de dispositivos móveis.

Nós nos empenhamos em reduzir ao máximo o uso de telemóveis/dispositivos de comunicação pessoal pelos membros do Clube durante a sua permanência no Clube.

Qualquer membro que pretenda utilizar o seu dispositivo pessoal deverá, antes de mais, obter a autorização de um membro da equipa. Os membros serão encaminhados para uma área supervisionada específica, onde poderão realizar chamadas. O uso de dispositivos pessoais é restrito a comunicações urgentes. Violações da nossa política de utilização de telemóveis podem levar à apreensão do dispositivo, sendo este devolvido ao sair do edifício.

Assinatura do Membro: _____ Data: _____

Assinatura do Pai/Responsável: _____ Data: _____

Políticas do Clube e Expectativas dos Associados (pág. 2)

Política de Disciplina:

O Clube aplica métodos de disciplina positiva para motivar os membros a satisfazer essas expectativas e respeitar as normas do Clube. Os métodos de disciplina positiva empregados no Clube incluem:

- Tornando as regras e expectativas evidentes
- Modelagem de comportamentos adequados
- Reconhecer e premiar o comportamento adequado
- Incentivar a expressão verbal e a resolução de problemas através da oferta de sugestões construtivas, opções e redirecionamentos.

Quando uma criança não satisfaz as expectativas comportamentais do Clube ou não respeita as regras do Clube para os membros, podem ser adotadas as seguintes medidas:

- Um membro da equipe irá elaborar um relatório de incidente e debaterá o ocorrido com os pais da criança.
- A equipa informará os pais e será decidido se a criança deve ser recolhida de imediato.
- Um acordo de conduta pode ser estabelecido ao descrever o comportamento inaceitável e as consequências, que podem incluir suspensão ou cancelamento da associação.
- Pode haver perda de privilégios ou acesso restrito às atividades.

Suspensões:

- A suspensão é aplicada em situações de acumulação de incidentes ou má conduta grave.
- A duração da suspensão será estabelecida pela equipa do clube com base no incidente.
- Antes de retornar de uma suspensão, um dos pais ou responsável deverá reunir-se com o Diretor do Clube.
- As suspensões serão implementadas em toda a Programação do Clube, independentemente de quando o incidente ocorreu.

Rescisão de Associação:

- Se justificado, o encerramento da associação pode ocorrer imediatamente após o primeiro incidente reportado.
- O cancelamento da associação impedirá a criança de participar em todos os programas do WBGC.

Assinatura do Membro: _____ Data: _____

Assinatura do Pai/Responsável: _____ Data: _____

GREAT FUTURES START HERE



**WATERTOWN
BOYS & GIRLS CLUB**

Histórico de saúde dos associados do clube 2025-2026

Informações para associados e encarregados de educação:

Nome do associado:

Idade:

Data de nascimento:

/

/

Nome do progenitor/responsável:

Telefone fixo:

Celular:

Nome do contacto de emergência:

Telefone:

Informações relativas a alergias:

Picada de insecto:	Sim Não (circule uma opção)	Gravidade da reação: Leve, Moderada, Grave (circule uma opção)
Picada de uma abelha:	Sim Não (circule uma opção)	Gravidade da reação: Leve, Moderada, Grave (circule uma opção)
Comida:	Sim Não (circule uma opção)	Gravidade da reação: Leve, Moderada, Grave (circule uma opção)
Sazonal:	Sim Não (circule uma opção)	Gravidade da reação: Leve, Moderada, Grave (circule uma opção)
Medicamento:	_____ Sim Não (circule uma opção)	Gravidade da reação: Leve, Moderada, Grave (circule uma opção)
Outro:	_____	Gravidade da reação: Leve, Moderada, Grave (circule uma opção)

Histórico clínico (circule a resposta)

O seu filho foi diagnosticado com algum dos seguintes:

Asma: Sim Não Medicamento administrado? Sim Não

Transtorno Convulsivo: Sim Não Medicamentos utilizados? Sim Não

Diabetes: Sim Não Medicamento administrado? Sim Não

TDAH/TDAH: Sim Não Medicamentos utilizados? Sim Não

Saúde mental e comportamental — O seu filho foi diagnosticado ou tratado para (circule a resposta):

Atrasos no progresso: Sim Não

O seu filho utiliza um PEI na escola? Sim Não

Transtornos de comportamento Sim Não

O seu filho tem um acompanhamento individual na escola? Sim Não

Se respondeu “sim” a alguma das seguintes perguntas, utilize o espaço abaixo para partilhar qualquer informação relevante ou útil com a equipa do clube, a fim de nos ajudar a ter um ano letivo de sucesso no clube:

Informações para médicos de cuidados primários:

Nome do médico de cuidados primários:

Número de telefone do médico de cuidados primários: () -

Informações relativas ao seguro de saúde:

Nome da empresa responsável pelo seguro de saúde:

Nome completo do titular da apólice:

Número da apólice ou grupo:



Formulário de Comunicações Escolares 2025-2026

Nome da criança:	Sobrenome da criança:	Nome favorito da criança:	Data de Nascimento (DDMMAAAA):	Idade:
------------------	-----------------------	---------------------------	--------------------------------	--------

Comunicação Educacion

Autorizo o Watertown Boys & Girls Club a comunicar-se com as Escolas Públicas de Watertown sobre o meu filho. O objetivo desta comunicação é que a equipe do Watertown Boys & Girls Club compreenda melhor as necessidades do meu filho, permitindo-nos atendê-lo da melhor maneira possível. As informações discutidas incluirão necessidades acadêmicas, saúde comportamental e outras necessidades de apoio.

Preencha este formulário para autorizar a equipe do Watertown Boys & Girls Club a comunicar-se sobre os tópicos mencionados com as Escolas Públicas de Watertown.

Assinatura do Pai/Responsável: _____ Data: _____

GREAT FUTURES START HERE