



PLEASE JOIN US!

The Soroptimist International, Rim of the World, would like to invite all girls in grades 6, 7 and 8 to participate in the Every Girl Counts! Program. The program is held after school, 5 times during the year at MPH. There is no charge for your student to participate in this program. The girls in the program will receive a snack, relevant program, and crafts. The first event will be on September 4, 2019, 3:30-5:30 pm in the MPH Cafeteria. This completed registration form must be returned to the MPH Office prior to attending the program by August 30, 2019. All programs are held at MPH unless the parent is otherwise notified. Parents are required to sign-out their student and provide their own transportation home. For more information call (909) 336-1414.

2019-2020 EVERY GIRL COUNTS!

Themes

Physical Fitness/Dancing, Self-Esteem Building, Community Service, Life Skills, Safety Issues, and other relevant events will be held.

Event Dates:	Sept. 4, 2019	3:30 pm - 5:30 pm
	Oct. 2, 2019	"
	Nov. 6, 2019	"
	Dec. 4, 2019	"
	Feb. 5, 2020	"

The posting or distribution of written materials does not indicate District endorsement of the content of the materials or of the organization, group, company, agency, or individuals associated with the materials.



**Soroptimist International of Rim of the World
 "Every Girl Counts" 2019-2020 Registration Form**

To be completed and returned to the school office prior to attending an event. I give permission for my 6th, 7th or 8th grader to attend "Every Girl Counts" workshops and activities through April 2020. I also agree to pick up my child promptly at the end of the workshop/activity at 5:30pm.

Parent's Signature: _____

Personal Health and Medical History

Identification:

Student Name: _____ Date of Birth: _____ Grade: _____
 Name of Parent or Guardian: _____ Telephone: _____
 Home address: _____ City: _____ Zip: _____
 Mailing address: _____ City: _____ Zip: _____
 Email address: _____

If I or the person listed above is not available, I give permission to the following person(s) to pick-up my child from Every Girl Counts and/or attend my child in case of an emergency:

Name: _____ Relationship: _____ Telephone: _____
 Name: _____ Relationship: _____ Telephone: _____
 Name of personal Physician: _____ Telephone: _____

Personal health/accident insurance carrier: _____

In case of an emergency, I understand every effort will be made to contact me. In the event I cannot be reached, I hereby give my permission to the physician selected by the adult leader in charge, to secure proper treatment, including hospitalization, anesthesia, surgery or injections of medication for my child.

Date: _____ Signature of parent/guardian or adult: _____

Allergies: Food, medicine, insects, plants: YES NO

If yes, explain:

List any medical conditions or medications to be taken that we need to be aware of:

The posting or distribution of written materials does not indicate District endorsement of the content of the materials or of the organization, group, company, agency, or individuals associated with the materials.



**Soroptimist International of Rim of the World
"Every Girl Counts" 2019-2020**

Transportation/Walking Field Trip Release

My child _____ will be participating in "Every Girl Counts" events and workshops during 2019-2020. I understand that my child may be transported to various sites for activities associated with this program. I understand that all those providing transportation are required to show a valid driver's license, proof of insurance and proper maintenance of the vehicle used.

_____ I am authorizing transportation of my child.

_____ I am NOT authorizing transportation of my child.

By signing this, I release Soroptimist International of Rim of the World, Inc. from any liabilities and waive all claims against them.

Parent's Name _____ Date _____

_____ Phone Number _____

Signature of Parent/Guardian of Minor _____

Photo Consent Release

My child _____ will be participating in "Every Girl Counts" events and workshops during 2019-2020. I understand that promotional pictures (individual and group) will be taken during these events. I give permission for my child's picture to be used for promotional materials (newsletters, web page, power point, etc.) in highlighting the event. NAMES WILL NOT BE USED.

_____ I am authorizing that photos of my child may be used.

_____ I am NOT authorizing that photos of my child may be used.

By signing this, I release Soroptimist International of Rim of the World, Inc. from any liabilities and waive all claims against them.

Parent's Name _____ Date _____

_____ Phone Number _____

Signature of Parent/Guardian of Minor _____

The posting or distribution of written materials does not indicate District endorsement of the content of materials or of the organization, group, company, agency, or individuals associated with the materials.



POR FAVOR UNETE A NOSTROTROS!

El Soroptimista Internacinal Rim of the World, quiere invitar a todas ninas, lost grados 6, 7, y 8 para participar en las Chica Cuentas de Cada Programa. Se lleva a cabo despues de las escuela 7 veces durante el ano escolar in MPH. No hay ningun cargo para su hijo participe en este program. Las ninas en el program del disfrutar de aperitivos, temas relevantes, artesian y divertido. El primer programa sera el 04 de septiembre 2018, frente 3:30-5:30 pm en la Cafeteria MPH. Los formularios de inscripcion adjuntos se Deben volver a la officinal del las escuela antes del las escuela antes del 30 de Agosto de 2019. Todos los programas se llevan a cabo en MPH a menos que se notifique a los padres. Los padres deben cerrar la sesion de su hijo y proporcionar su propio transporte a casa. Para mas information llame al (909) 336-1414.

2018-2019 Cada Nina Cuental Program

Tema

Aptitud Fisica/Baile, Edificio de autoestima, servicio comunitario, Habilidades Para la vida seguridad y ortros acontecimientos.

Fecha del evento

04 de septiembre 2019	3:30pm - 5:30 pm
02 de octubre 2019	"
06 de noviembre 2019	"
04 de diciembre 2019	"
05 de febrero 2020	"

Las publicacion o distribucion de materiales escritos no indica aprobacion del Distrito del contenido del los materials or del la organization, grupo, empresa, agencia o individuos se asocia con los materiales.



Soroptimist International of Rim of the World
"Cada Niña Cuenta" 2019-2020 Registro

Para ser completado y devuelto a la oficina de la escuela antes de asistir a un evento.
 Le doy permiso para que mi 6th, 7th o 8th grado para asistir a "Cada Niña Cuenta" talleres y actividades mediante 2020 abril. También estoy de acuerdo en recoger a mi niño con prontitud al final del taller o actividad a las 5:30pm.

Firma del Padre o Tutor _____

Información Personal y Médica

Identificación:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
 Nombre del Padre o Tutor: _____ Teléfono: _____
 Dirección física: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Apartado Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Dirección Electrónica: _____

Contactos de Emergencia, en caso de que el padre o tutor no pueda ser localizado:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____
 Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____
 Nombre del medico de Cabecera: _____ Teléfono: _____

Estado de Salud/Información del Seguro Médico :

En caso de emergencia, yo entiendo que se hará todo lo posible en comunicarse conmigo; en caso contrario yo doy mi authorization para que el adulto que sea el líder a cargo de las actividades o talleres, seleccione a un médico para que proporcione a mi hija la atención y/o el tratamiento, médico necesario, hospitalización, anestesia, cirugía o inyecciones etc., de manera inmediata.

Fecha: _____ **Firma del Padre o Tutor:** _____

Alergias Alimentors, Medicina, Insectos, Plantas: Si No

Si escribio "Si" favor de explicar: _____

Escriba si su hija sufre de alguna condición médica y/o medicamentos que debe tomar:

La publicación o distribución de materiales escritos no indica Distrito respaldo del contenido de los materiales o de la organización, grupo, empresa, agencia o personas asociadas con los materiales.



Soroptimist International of Rim of the World "Cada Niña Cuenta" 2019-2020

Liberacion de Transporte/Excursion a Pie

Mi hija _____ van a participar en los eventos "Cada niña cuenta" y talleres durante 2019-2020. Entiendo que mi hijo puede ser trasladado a varios sitios para las actividades relacionadas con este programa. Entiendo que todos los que prestan el transporte están obligados a presentar una licencia de conducir válida, comprobante de seguro y el mantenimiento adecuado del vehículo utilizado.

_____ Estoy autorizando el transporte de mi hija.

_____ Yo no estoy autorizando el transporte de mi hija.

Con la firma de este, libero Soroptimist Internacional de Cuenca del Mundo, Inc. de cualquier responsabilidad y renuncio a todos los reclamos en contra de ellos.

Nombre del Padre _____ Fecha _____

_____ Telefono _____

Firma del padre/tutor de un menor

Foto consentimiento de estreno

Mi hija _____ van a participar en los eventos "Cada niña cuenta" y talleres durante 2019-2020. Yo entiendo que las fotos promocionales (individuales y grupales) se tomarán durante estos eventos. Doy permiso para que la foto de mi hijo que se utilizará para los materiales de promoción (boletines, página web, power point, etc) para resaltar el evento. **No se utilizarán nombres.**

_____ Estoy autorizando que las fotos de mi hijo pueden ser utilizados.

_____ Yo no estoy autorizando que las fotos de mi hijo pueden ser utilizados.

Con la firma de este, libero Soroptimist Internacional de Cuenca del Mundo, Inc. de cualquier responsabilidad y renuncio a todos los reclamos en contra de ellos.

Nombre del Padre _____ Fecha _____

_____ Telefono _____

Firma del padre/ tutor de un menor