



## Acuerdo de política y participación *Haven West Adams Annie KIDS* Grados: K-12<sup>th</sup>

*¡Bienvenido a la Academia Haven! Estamos muy agradecidos de explorar el mundo del teatro y la actuación con nuestros estudiantes. Lea atentamente la siguiente información de registro y comuníquese con el director en [emily@havenartsacademy.org](mailto:emily@havenartsacademy.org) o (310) 944-8906 si tiene alguna pregunta.*

Como organización de teatro juvenil, Haven se esfuerza por elegir material adecuado para la edad y familiar para que nuestros estudiantes actúen. Cuando haces una audición para una producción de Haven, aceptas participar en la producción completa. Los guiones siempre están disponibles para que los padres los lean antes de las audiciones; Si le preocupa el contenido, le recomendamos que revise el material antes de inscribir a su hijo en el programa.

- **Ensayos:**
  - Martes y jueves de 3:15 a 5:45 PM desde el 7/1/2025 hasta el 13/3/2025
  - Semana tecnológica: Del 17 al 20 de Marzo de 3:15 a 6:30 PM
- **Local:**
  - LACS Middle School 1620 Cordova St, Los Ángeles, CA 90007
- **Matrícula:**
  - \$25 para estudiantes de LACS y estudiantes que viven en los vecindarios de West Adams y Pico Union (códigos postales 90006, 90007, 90015). \$10 por cada hermano adicional.
  - \$200 para residentes que viven fuera del vecindario de West Adams y Pico Union.
  - Becas completas y parciales disponibles. Para solicitar una beca, se debe completar toda la información en la solicitud de beca y debe proporcionar una copia del boletín de calificaciones más reciente de su hijo.
- **Actuaciones:**
  - Viernes 21 de Marzo a las 6:00 PM (la hora de llegada para los estudiantes es a las 4:00 PM)
  - Sábado 23 de Marzo a las 2:00 PM (la hora de llegada para los estudiantes es a las 12:00 PM)
- Para registrarse, deberá completar los siguientes formularios
  - **Formulario de inscripción**
  - **Contrato de compromiso**
  - **Expectativas de ensayo**
  - **Formulario de autorización médica**
  - **Lanzamiento de video / foto / sitio web**
  - **Formulario de recogida de yeso**
- Por favor traiga estos formularios el primer día de ensayo.
- Haga arreglos para dejar a su hijo no antes de las 3:15 PM. La recogida es puntual a las 5:45 PM. No se proporcionará cuidado de niños después de las 5:45 p. m. Si hay más de tres recogidas tarde, los estudiantes serán eliminados del programa.
- Cualquier persona que esté actualmente en los grados K al 12 durante el año escolar 2024-2025 puede participar.
- Los estudiantes deben usar ropa cómoda. Las sudaderas o las mallas son geniales. Sin chanclas. Solo zapatos tenis o zapatos de baile. Mantenga la barriga cubierta.
- Todos los campistas y padres deben adherirse a las Políticas y Protocolos de COVID-19 descritos en este paquete.

*He leído y comprendido las declaraciones anteriores.*

Firma de los padres: \_\_\_\_\_

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

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



**Policies and Participation Contract**  
***Haven West Adams Annie KIDS***  
**Políticas COVID-19**

Nuestra política COVID-19 existe para proteger a nuestros estudiantes, personal y organización. Todos los estudiantes deben cumplir con los siguientes protocolos:

1. Los estudiantes que den positivo en la prueba de COVID-19 deben informar al personal de Haven lo antes posible y deben cumplir con los procedimientos de cuarentena y regreso a los ensayos.
2. Es posible que los estudiantes que den positivo y presenten síntomas de COVID-19 no puedan asistir a instrucción o presentaciones en persona.
3. Haven Academy of the Arts está obligada a informar cualquier caso conocido de COVID-19 a otros participantes del programa, personal o programas asociados que puedan estar en riesgo de exposición. La información sobre la identidad específica del individuo se mantendrá confidencial y se compartirá solo cuando sea necesario y Haven Academy of the Arts solo compartirá información sobre cuándo el participante estuvo potencialmente expuesto.
4. **ASUNCIÓN DE RIESGO:** He leído y entendido la advertencia anterior sobre COVID-19. Por la presente elegir aceptar el riesgo de que yo o mi hijo contraigan COVID-19 para poder participar. Estos servicios son de tal valor para mí que acepto el riesgo de estar expuesto, contraer y/o propagar el COVID-19 para participar en la programación de Haven Academy of the Arts, en lugar de organizar un método alternativo de participar en el programa virtualmente (por ejemplo, videoconferencia).

El incumplimiento de las políticas enumeradas anteriormente puede resultar en una excusa de la programación de Haven sin reembolso.

He leído y comprendido la Política COVID-19 de Haven.

X \_\_\_\_\_  
(Firma de los padres)



**Forma de Registracion**  
**Haven West Adams Annie KIDS**

Nombre del joven: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Num. en casa: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cel. de los padres: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cel. del joven: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de correo Internet de los padres:  
\_\_\_\_\_

Dirección de correo Internet del joven:  
\_\_\_\_\_

Experiencia en el pasado de actuar/presentar obras:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

favor de escribir cualquier otro conflicto que pueda interferir con los ensayos o presentaciones. Este incluye vacaciones, deportes, compromisos en la escuela.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **\* Haven West Adams Annie KIDS Poliza de Asistencia**

Teniendo mas de 2 excusas de ausencia y teniendo mas de 1 ausencia sin excusa resultara en la eliminacion de su hijo/a del proceso de ensayos y de el elenco.

En orden de considerar la excusa *valida*, tiene que estar aprovada por la directora con tiempo para considerar la excusa. Puede incluir enfermedad, actividad importante en la familia (casamientos, funerales, y reuniones importantes), escuela, o escursiones de la iglesia. Una ausencia *injustificada* es cualquier ausencia que no fue autorizado previamente por el director.



**Permiso Medico**  
***Haven West Adams Annie KIDS***

Nombre completo de joven \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Nombres de los padres \_\_\_\_\_

Num. en casa \_\_\_\_\_

Num. de cel. \_\_\_\_\_

Nombre y numero de una persona para contactar en caso de emergencia si no encontramos los padres:

\_\_\_\_\_

Cualquier alergia o médicos las condiciones que Haven West Adams Annie KIDS personal debe tener en cuenta:

\_\_\_\_\_

En el caso que no nos puedan contactar en una emergencia, yo doy mi permiso al doctor o al dentista que seleccione Haven Academy of the Arts para dar tratamiento medical a mi hijo/a (ponerlo/a en el hospital, infección, anesthesia, ciguria) si es necesario. La firma del padre o guardian abajo sirve como un permiso medico. Esta entendido que hay autorización para un diagnostico especifico, tratamiento, o entrada en un hospital. El padre provee en esta forma autoridad para que el personal de Haven pueda actuar como mi agente si es necesario. Esta forma esta en efecto desde 7 de Enero de 2025 al 22 de Marzo de 2025.

**COVID-19 CLAUSE**

Entiendo que Haven Academy of the Arts no es responsable si yo o alguien de mi familia contraemos COVID-19 debido a la participación de mi hijo en un programa de Haven Academy. Soy plenamente consciente de que cualquier instrucción presencial implica un nivel de riesgo, a pesar de las precauciones de seguridad que se tomen.

**LIABILITY CLAUSE**

Al registrar a mi hijo, acepto todas las políticas y reglas de Haven Academy of the Arts; y además acepto defender, indemnizar y eximir de responsabilidad a Haven Academy of the Arts y sus afiliados, miembros, gerentes, empleados y agentes de todas las responsabilidades, costos y gastos (incluidos los honorarios razonables de abogados) de cualquier manera que surjan o sean atribuibles a la muerte de mi hijo. participación o participación en actividades o excursiones de Haven Academy of the Arts. Sin limitar lo anterior, entiendo y por la presente reconozco los riesgos inherentes al ensayo y representación de material de artes teatrales.

Firma del padre o guardian y fecha:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



## Forma de Permiso para estar en (New Students Only)

Estimado Padre o Guardián:

En ocasiones, es posible que los representantes de Haven Academy deseen fotografiar, grabar en video o entrevistar a los estudiantes en relación con los programas o eventos de Haven Academy. Educar al público sobre Haven Academy es uno de nuestros objetivos. Toda la comunidad se beneficia al aprender sobre las habilidades de nuestros estudiantes y sobre los programas que Haven Academy ofrece a los niños de nuestra comunidad.

Para publicar fotografías de estudiantes, secuencias de video, comentarios o publicar artículos en el sitio web de Haven Academy, necesitamos su permiso por escrito.

Para dar su consentimiento, complete el siguiente formulario.

\_\_\_ Yo, el padre/tutor, doy permiso para que mi hijo sea fotografiado, grabado en video y entrevistado por representantes de Haven Academy con el fin de publicitar los programas educativos de Haven Academy. Autorizo el uso y reproducción, por parte de Haven Academy y cualquier persona autorizada por Haven Academy, de todas y cada una de las fotografías, cintas de video y entrevistas tomadas de mi hijo, sin compensación para mí ni para mi hijo. Todas estas fotografías, videos y entrevistas serán propiedad, única y completamente, de Haven Academy. Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar las fotografías, cintas de video, bandas sonoras, guiones y materiales impresos terminados que puedan ser utilizados por Haven Academy.

\_\_\_ Doy permiso a Haven Academy para filmar a mi hijo en caso de una actuación grabada o transmitida en vivo.

\_\_\_ Doy permiso a Haven Academy para que utilice cualquier video personal o archivo de sonido que envíe como parte de un requisito de clase.

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

Firme de estudiante:

\_\_\_\_\_

Nombre del padre o guardian: \_\_\_\_\_

Firma del padre o guardián: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**OR** \_\_\_ tengo mas de 18 anos y doy mi propio consentimiento para el uso de fotos y video de parte de Haven Academy.

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



## Forma de Recoger mi Hijo/a *Haven West Adams Annie KIDS*

Yo recojo my hijo/a de los ensayos

Autorizo este adulto para que pueda llevar a mi hijo/a a casa

Nombre \_\_\_\_\_ Tel # (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

Mi hijo/a puede caminar solo a la casa

*favor de tomar nota, que cuando salga su hijo/a de la propiedad de la iglesia, no tendremos responsabilidad legal por su seguridad.*

Firma del padre/guardián:

X \_\_\_\_\_

### **Compromiso de los padres voluntarios:**

Se requiere que cada familia participe en 2 espacios de voluntariado que incluyen, entre otros: días de trabajo, actuaciones, carga o huelga. Nota: Cualquier miembro de la familia (abuelo, hermano, tío, primo, etc.) de 18 años o más puede sustituir la participación de los padres en Workdays o Performances.

He leído y comprendido las declaraciones anteriores.

Firma del padre/guardián:

X \_\_\_\_\_





## Forma Para Obtener Beca

*Favor de traer esta forma el primer dia de ensayo.*

Nombre del joven: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Trabajo del padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Trabajo de la madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Num. en casa: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Num. celular: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ingresos mensual de la familia: \_\_\_\_\_

Numero de personas en su hogar: \_\_\_\_\_

Estamos aplicando para:

\_\_\_\_ Descuento de hermanos      \_\_\_\_ Beca completa      \_\_\_\_ Beca Parcial (50%)

Porque es importante para su familia recibir esta beca?

Porque quiere su hijo/a participar en el programa de teatro?

Hay mas circunstancias o detalles que nos ayudaran para determinar la beca para su hijo/a?

# **ESPERE!**

**¿Se acordó de incluir una copia de su más reciente reporte de grados de la escuela? No se olvide 😊**