

PARENT/GUARDIAN CONSENT FORM (PARENT COPY)

Supervisor
Brian P. McGulre

Clerk
Katy Dolan Baumer

Assessor
Thomas S. Smogolski

Trustees
Allsa "Lee" Beattie
Craig Essick
Eugene N. Martinez
Khaja Molnuddin

Administrator
James C. Barr, MPA

Dear Parents/Guardians,

Your child _____ has been selected by Bartlett Elementary to attend Hanover Township Youth and Family Services' Open Gym Program. Open Gym will take place every Wednesday, after school, at Bartlett Elementary, from 2:30-6:00PM. Open Gym will include recreational, educational, social activities plus the addition of restorative practices, positive youth development, homework help, physical fitness classes and leadership trainings. Hanover Township Youth and Family Services is providing the Open Gym Program at NO cost to you.

Open Gym will be held on the following Wednesdays: October 2, 9, 16, 23, 30, November 6, 13, 20, December 4, 11, 18, 2019; January 8, 15, 22, 29, February 5, 12, 19, 26, March 4, 11, 18, April 1, 8, 15, 22, 29, May 6, 13, 20, 2020.

Positive Youth Development:

Open Gym will be focusing on youth strengths, as well as enhancing their skills and abilities through Positive Youth Development. Positive Youth Development creates a sense of competence, usefulness, belonging, and empowerment in young people. Hanover Township Youth and Family Services clinicians will be coming to Open Gym to lead various activities based on Positive Youth Development and building social and emotional skill sets. For example, games, projects, and other experiences will assist your child in learning these positive skills for development. Open Gym Staff will guide all Open Gym participants with respect towards others and demonstrate appropriate and responsible behavior.

Hanover Township Youth and Family Services clinicians and Open Gym staff will keep the information shared by Open Gym participants confidential except in situations in which there are an ethical and legal responsibility to limit confidentiality. In the following circumstances, you will be notified:

1. If your child reveals information about hurting themselves or another person.
2. If your child reveals information about being hurt by another person presently.
3. If your child reveals information about being hurt by another person in the past.

By signing this form I give my informed consent for my child to participate in the Positive Youth Development activities held at Open Gym.

Please remember that your children must be picked up by 6PM. Your children will not be allowed to walk home without an adult. The Open Gym Pick Up is at Door #13 of the school. Your attention and cooperation with these details is appreciated.

If you have any questions, please call Hanover Township, 630-483-5799. The Open Gym cell phone number is 630-542-4493. Thank You.

Consentimiento para Padres y Tutores (Copia solo para Padres)

Queridos Padres/ Tutores:

Su hijo _____ ha sido seleccionado por la escuela Bartlett Elementary, para participar en el programa Open Gym que ofrece Hanover Township Youth and Family Services. Open Gym se ofrecera cada Miércoles, despues de la escuela, en Bartlett Elementary de 2:30-6:00PM. Open Gym incluirea actividades recreacionales, educacionales y sociales mas la adición de Practicas Restaurativas desarrollo positivo para jovenes, ayuda con las tareas de la escuela, clases de educacion fisica y entrenamientos de liderazgo. Hanover Township Youth and Family Services proporciona el programa de Open Gym Program sin ningún costo a usted.

Open Gym se llevara a cabo los siguientes Miércoles: Octubre 2, 9, 16, 23, 30, Noviembre 6, 13, 20, Diciembre 4, 11, 18, 2019; Enero 8, 15, 22, 29, Febrero 5, 12, 19, 26, Marzo 4, 11, 18, Abril 1, 8, 15, 22, 29, Mayo 6, 13, 20, 2020.

Desarrollo Positivo para los Jóvenes:

Open Gym se concentrara en la destreza de los jóvenes así como en el desarrollo de habilidades y desarrollo positivo. El desarrollo positivo en los jóvenes crea un sentido de competencia, utilidad, pertenencia y autoridad. Los clínicos de Hanover Township Youth and Family Services vendrán a Open Gym para guiar varias actividades basadas en el desarrollo positivo y en la construcción de habilidades tanto sociales como emocionales. Por ejemplo, juegos, proyectos, así como otras experiencias que ayudaran a su hijo en el aprendizaje de habilidades positivas para su desarrollo. Los clínicos de HTYFS conjuntamente con el personal de Open Gym guiaran a los participantes del programa Open Gym con respeto hacia los otros y demostraran comportamiento apropiado y responsable.

Clínicos de Hanover Township Youth and Family Services y el personal del programa de Open Gym mantendrán en confidencialidad la información compartida por los participantes del programa excepto en situaciones en las cuales por ética y responsabilidad legal se limita la confidencialidad. En las siguientes circunstancias, usted será notificado:

1. Si su hijo revela información donde el admite que se hace daño el mismo o a otras personas.
2. Si su hijo revela información que esta siendo herido por otra persona actualmente.
3. Si revela información que ha sido herido por otra persona en el pasado.

Mediante la firma de esta forma yo doy mi consentimiento para que mi hijo/hija participe en actividades de Desarrollo Positivo para Jóvenes que se llevar a cabo en Open Gym.

Por favor recuerde que su hijo/hija debe ser recogido a las 6PM. A su hijo/hija no le sera permitido caminar a la casa sin la compañía de un adulto. Usted podrá recoger a su hijo/hija de Open Gym por la Puerta #13, localizada en la parte de atrás del parqueadero. Su atención y cooperación en estos detalles serán agradecidas.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Hanover Township, 630-483-5799. El número celular de Open Gym es 630-542-4493. Gracias.



Supervisor
Brian P. McGulre

Clerk
Katy Dolan Baumer

Assessor
Thomas S. Smogolski

Trustees
Allsa "Lee" Beattie
Craig Essick
Eugene N. Martinez
Khaja Molnuddin

Administrator
James C. Barr, MPA

PARENT/GUARDIAN CONSENT FORM (TOWNSHIP COPY)

Please complete the below information, sign and return this permission slip to your child's teacher. We look forward to having your child at Open Gym.

Name of Child: _____ Date of Birth: _____ Grade: _____ Age: _____

Address: _____ City: _____ Zip: _____

Sex: M: _____ F: _____ Race/Ethnic Origin: African-American Caucasian Hispanic Bi-Racial
Asian/Pacific Islander Indian/American Native Other

Father's Name: _____ Work Phone: _____ Cell# _____

Mother's Name: _____ Work Phone: _____ Cell# _____

Home Phone: _____ Emergency Phone: _____

Emergency Contact Name & Relationship: _____

Does your child have any food allergies/health issues? _____

If yes, please specify: _____

**Parent/Guardian's email address: _____

List 4 people, including yourself, 18 years or older, who you authorize to pick up your child:

Name: _____ Relationship: _____ Phone # _____

Name: _____ Relationship: _____ Phone # _____

Name: _____ Relationship: _____ Phone # _____

Name: _____ Relationship: _____ Phone # _____

*Authorized people need to have a picture ID with them at time of pick up.

I, _____ (Parent/Guardian name), give my consent for my child
_____ to participate in Hanover Township Youth and Family
Services' Open Gym Program at Bartlett Elementary. By signing this form I give consent for the
following:

1. My child to participate in Positive Youth Development activities to be held at Open Gym.
2. To be contacted regarding information about upcoming field trips offered through the Open Gym Program. Information about field trips will be sent home with your child prior to the field trip.

* If you do not consent to option 2 please cross out option and initial to the right.
Thank you.

Student Name _____ Date _____

Parent/Guardian Signature _____ Date _____

**E-mail information is for Township use only (Twp email list, announcements of programs, services, events, etc.) and will not be distributed or sold to outside vendors.

Consentimiento para Padres y Tutores (Copia para el TOWNSHIP)

Por favor complete la información siguiente, firme y regrese esta hoja de permiso al maestro de su hijo/hija. Estamos ansiosos de tener a su hijo/hija en Open Gym.

Nombre del niño: _____ Cumpleaños: _____ Grado: _____ Edad: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Sexo: M: _____ F: _____ Raza: African-American Caucasian Hispanic Bi-Racial

Asian/Pacific Islander Indian/American Native Other

Nombre del Padre: _____ Teléfono del trabajo: _____ Celular: _____

Nombre de la Madre: _____ Teléfono del trabajo: _____ Celular: _____

Teléfono de la casa: _____ Numero de emergencia: _____

Nombre del contacto de Emergencia y Relación: _____

Padece su niño de alguna alergia a comidas/ problemas de salud?

Si respondió Si, por favor especifique: _____

**Padres/ Tutores correo electrónico: _____

Proporcione al menos 4 personas mayores de 18 años a las que autorice a recoger a su hijo/hija:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono # _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono # _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono # _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono # _____

*La persona autorizada necesita mostrar una identificación con foto la hora de recoger a el niño/nia.

Yo, _____ (Nombre del Padre/Tutor), doy mi consentimiento para que mi hijo/hija _____ participe en el programa de Hanover Township Youth and Family Services' Open Gym en Bartlett Elementary. Mediante esta firma yo doy consentimiento a lo siguiente:

1. Mi hijo participara en las actividades de Desarrollo Positivo para Jóvenes que se llevaran a cabo en Open Gym.
2. Ser contactada referente a alguna información acerca de próximas excursiones ofrecidas a través del programa de Open Gym. Dicha información acerca de las excursiones serán enviadas a la casa con su hijo previa a la excursión.

***Si no da su consentimiento a la opción 2 por favor tache la opción e inicie a la derecha. Gracias.**

Nombre del Estudiante _____ Fecha _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

****La información del E-mail está para el uso del municipio solamente (lista del email de Twp, los avisos de programas, los servicios, los acontecimientos, etc.) y no será distribuida ni será vendida a los vendedores exteriores.**



Supervisor
Brian P. McGuire
Clerk
Katy Dolan Baumer
Assessor
Thomas S. Smogolski
Trustees
Ailsa "Lee" Beattie
Craig Essick
Eugene N. Martinez
Khaja Molnuddin
Administrator
James C. Barr, MPA

Parental Permission for Program Evaluation

Thank you for giving your child permission to participate in Hanover Township Youth and Family Services Programming. In order to provide the best service possible, occasionally, programs need to be evaluated.

By signing this form, I acknowledge that my child and I may be periodically surveyed by Hanover Township Youth and Family Services in reference to the quality of the program my child participates in. I understand this survey will be anonymous and the results are intended to improve the program in which my child participates. I also recognize that Hanover Township Youth and Family Services will be in contact with my child's school to collect School Wide Information System (SWIS) data and any disciplinary events that may occur. I have the right to revoke this consent at any time by notifying the facilitator of my child's program, in writing at 250 South Route 59, Bartlett, IL 60103.

Signature: _____

Date: _____

Permiso del Padre/Tutor para Evaluación de Programas

Gracias por dar permiso que su hijo/a participe en los programas de Hanover Township Youth and Family Services. Para poder dar el mejor servicio posible, los programas deben ser evaluados.

Al firmar esta forma, yo reconozco que yo y mi hijo/a tendremos que completar una encuesta sobre la cualidad de los programas de Hanover Township Youth and Family Services. Yo entiendo que esta encuesta es anónima y los resultados serán usados para mejorar el programa al cual mi hijo/a participa. Yo también reconozco que Hanover Township Youth and Family Services estará en contacto con la escuela de mi hijo/a para coleccionar información de School Wide Information System (SWIS) sobre eventos disciplinarios de mi hijo/a. Yo tengo el derecho de revocar este consentimiento en cualquier momento escribiendo a los facilitadores del programa de mi hijo/a, a 250 South Route 59, Bartlett, IL 60103.

Firma: _____

Fecha: _____



Supervisor
Brian P. McGulre
Clerk
Katy Dolan Baumer
Assessor
Thomas S. Smogolski
Trustees
Arlisa "Lee" Beattie
Craig Essick
Eugene N. Martinez
Khaja Molnuddin
Administrator
James C. Barr, MPA

OPEN GYM PROGRAM

Waiver and Release of All Claims

Please read this form carefully and be aware that in registering yourself or your minor child/ward for participation in the above program/programs, you will be waiving and releasing all claims for injuries you or your child/ward might sustain arising out of the above program/programs:

I recognize and acknowledge that there are certain risks of physical injury to participants in the above program(s) and I agree to assume the full risk of any such injuries, damages or loss regardless of severity which I or my child/ward may sustain as a result of participating in any activities connected or associated with any such program(s). I waive and relinquish all claims I or my child/ward may have against Hanover Township, the Village of Bartlett, the Village of Hanover Park, the Village of Streamwood, the City of Elgin, the Bartlett Park District, the Hanover Park Park District, the Streamwood Park District, and School District 46, and each of their respective officials, officers, agents, servants, volunteers, and employees from any and all claims from injuries, damage or loss which I or my child/ward may have or which may accrue to me or my child/ward on account of my participation or the participation my child/ward in any of the above program(s). I further agree to indemnify and hold harmless and defend Hanover Township, the Village of Bartlett, the Village of Hanover Park, the Village of Streamwood, the City of Elgin, the Bartlett Park District, the Hanover Park Park District, the Streamwood Park District, and School District 46, and each of their respective officials, officers, agents, servants, volunteers, and employees from any and all claims resulting from injuries, damage and losses sustained by me or my child/ward, and arising out, connected with, or in any way associated with the activities of any of the program(s).

I HAVE READ AND FULLY UNDERSTAND THE ABOVE DETAILS AND
WAIVER AND RELEASE OF ALL CLAIMS.

Participant

Date

Parent/Guardian

Address

Home Phone Number

E-mail Address

Supervisor

Brian P. McGuire

Clerk

Katy Dolan Baumer

Assessor

Thomas S. Smogolski

Trustees

Allsa "Lee" Beattie

Craig Essick

Eugene N. Martinez

Khaja Molnuddin

Administrator

James C. Barr, MPA

OPEN GYM PROGRAMRenuncia y Suspensión de Cualquier Reclamo

Por favor, lea esta hoja detenidamente y este informado de que al inscribir a su persona, a su hijo(a) menor de edad, o a sus pupilo(a) menor de edad en el/los programa(s) mencionado(s) arriba por ende esta renunciando y suspendiendo cualquier reclamo por heridas que usted o su hijo(a)/pupilo(a) podría sufrir a través de participación en el programa/los programas arriba-mencionado(s).

Yo reconozco y estoy consciente de que los participantes de este(os) programa(s) arriba-mencionados(s) corren cierto riesgo de heridas físicas y estoy de acuerdo en asumir total responsabilidad y riesgo entero de tales heridas, daños o pérdidas a causa o como resultado de la participación en este programa, no importa su severidad. Yo renuncio y cedo cualquier reclamo que mi hijo(a)/pupilo(a) o yo podría tener en contra del municipio de Hanover, del pueblo de Bartlett, del pueblo de Hanover Park, del pueblo de Streamwood, de la ciudad de Elgin, del Bartlett Park District, del Hanover Park Park District, del Streamwood Park District, y del Distrito Escolar 46, y de cada uno de sus oficiales, funcionarios, agentes, servidores públicos, voluntarios, y empleados de cualquier reclamo por heridas, daños o pérdidas ocurridas a mi hijo(a)/pupilo(a) o a mi persona durante la participación en cualquier de los arriba-mencionados programas. Estoy de acuerdo en liberar, no culpar, y defender al municipio de Hanover, al pueblo de Bartlett, al pueblo de Hanover Park, al pueblo de Streamwood, a la ciudad de Elgin, al Bartlett Park District, al Hanover Park Park District, al Streamwood Park District, y al Distrito Escolar 46, y a cada uno de sus oficiales, funcionarios, agentes, servidores públicos, voluntarios, y empleados de todo y cualquier reclamo de herida, pérdida o daño sostenido por mi persona, o por mi hijo(a)/pupilo(a), surgiendo de, o conectado con, o en cualquier manera relacionado con actividades en cualquier de los programa(s).

YO HE LEIDO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE LA INFORMACION PRESENTADA EN ESTE RENUNCIA A Y SUSPENSION DE CUALQUIER RECLAMO. YO ENTIENDO QUE AL FIRMAR ESTA HOJA ESTOY RENUNCIANDO A CUALQUIER RECLAMO CONSECUENTE A LAS ACTIVIDADES DE CUALQUIER DE LOS PROGRAMAS.

Participante_____
Fecha_____
Padre/Madre/Guardian_____
Dirección_____
Teléfono de Casa_____
Correo Electronico



Supervisor
Brian P. McGulre
Clerk
Katy Dolan Baumer
Assessor
Thomas S. Smogolski
Trustees
Allsa*Lee* Beattle
Craig Essick
Eugene N. Martinez
Khaja Molnuddin
Administrator
James C. Barr, MPA

**Consent to Use Image and Likeness
in Print/Web Based Promotions**

I give my consent to Hanover Township and its employees and agents (collectively "Hanover Township"), to take and use visual/audio images of me and/or my child(ren). "Visual/audio images" includes any type of recording whatsoever including but not limited to photographs, digital images, drawings, renderings, voices, sound or video recordings, social media and mobile social media, audio clips or accompanying written description. I agree that Hanover Township owns the images and all rights related to them.

The images may be used in any manner or media without notifying me in advance. Such potential uses include educational, promotional, advertising, and trade, through any medium or format, including, but not limited to videotape, audiotape, film, photograph, television, radio, digital, internet, social media, theater, or exhibition and may appear on university-sponsored web sites and in publications, promotions, broadcasts, advertisements, posters and theater slides.

I waive any right to inspect or approve the finished images or any printed or electronic matter that may be used with them, or to be compensated for them. I understand that I will receive no consideration, monetary or otherwise, regardless of whether or not the project, or any part thereof, is published.

I release Hanover Township and those acting pursuant to its authority from liability for any violation of any personal or proprietary right I may have in connection with such recording or use.

I hereby freely and voluntarily consent to the use and publication of the images by Hanover Township from this date forward until I revoke this consent in writing.

Signature (Parent/Guardian)

/ _____
Printed Name (Parent/Guardian)

Address (Parent/Guardian)

Date



Supervisor
Brian P. McGuire
Clerk
Katy Dolan Baumer
Assessor
Thomas S. Smogolski
Trustees
Alisa "Lee" Beattle
Craig Essick
Eugene N. Martinez
Khaja Molnuddin
Administrator
James C. Barr, MPA

Consentimiento Para Utilizar Imagen Y Semejanza

Doy mi consentimiento a Hanover Township y sus empleados y agentes (colectivamente "Hanover Township"), para tomar y utilizar imágenes de audio/visual de mí y/o mi hijo(s). "Imágenes de audio/visual" incluyen cualquier tipo de grabación incluyendo pero no limitándose a fotograffas, imágenes digitales, dibujos, representaciones, voces, grabaciones de sonido o vídeo, los medios sociales y las redes sociales móviles, clips de audio o descripción escrita de acompañamiento. Estoy de acuerdo en que Hanover Township es el propietario de las imágenes y todos los derechos con relación a aquellas.

Las imágenes pueden utilizarse en cualquier forma o medio sin mi notificación de antemano. Los usos potenciales incluyen educativos, promocionales, publicidad y comercio, a través de cualquier medio o formato, incluyendo, pero no limitados a cinta de vídeo, audio, cine, fotograffa, televisión, radio, digital, internet, los medios sociales, teatro o exposiciones y pueden aparecer en los sitios de web patrocinado por universidades y en publicaciones, promociones, emisiones, anuncios, carteles y diapositivas de teatro.

Renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar las imágenes terminadas o cualquier asunto impreso o electrónico para las cuales estas pueden utilizarse, o a ser indemnizada por ellos. Entiendo que no recibiré ninguna consideración, monetaria o de otro tipo, independientemente de si o no el proyecto, o cualquier parte, si este fuera publicado.

Absuelvo a Hanover Township y quienes actúen según su autoridad de la obligación para cualquier infracción de cualquier derecho personal o propietario que puedo tener con respecto a tal grabación o el uso.

Yo, por la presente libremente y voluntariamente consiento al uso y la publicación de las imágenes por Hanover Township de esta fecha en adelante, hasta que revoque este consentimiento por escrito.

Firma (Padre/Guardián si es menor de 18 años)

Nombre en molde (Padre/Guardian si es menor de 18 años)

Domicilio de Casa

Fecha