

**GUARDERIA INFANTIL DEL TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA**

**500 Indiana Avenue, NW, C-185**

**Washington, DC 20001**

**(202) 879-1759**

**DOROTHY COLEMAN, DIRECTOR**

**JEANETTE WALKER, ASST. DIRECTOR**

**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

<b>Nombre del Niño:</b>	<b>Edad:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Numero de Telefono:</b>
<b>Persona que debe ser notificada en caso de emergencia:</b>	<b>Numero de Telefono:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Parentesco con el niño:</b>

**ASUNTOS QUE TRATAR CON EL TRIBUNAL:** ( ) Acusado/Demandante ( ) Demandante ( ) Chapa del Policia # \_\_\_\_\_ ( ) Jurado/Clase: \_\_\_\_\_ Numero de Chapa: \_\_\_\_\_ ( ) Testigo ( ) Otro: \_\_\_\_\_

<b>Numero de sala de tribunal:</b>	<b>Number de sala:</b>
------------------------------------	------------------------

**POR FAVOR LEA LO SIGUIENTE Y MARQUE LOS CASILLEROS:**

- ( ) Entiendo que la guarderia cierra a las 5:00 p.m. Hare los arreglos necesarios para que alguien pase a recoger a mi niño antes de las 5:00 p.m.
- ( ) Entiendo que la guarderia no le proporciona almuerzo al niño; es mi responsabilidad proporcionar el almuerzo fuera de la guarderia
- ( ) Certifico que este niño goza de Buena salud y esta libre de enfermedades contagiosas.
- ( ) Certifico que este niño ha sido examinado por un doctor este ultimo año.
- ( ) Estoy de acuerdo que en el caso que ocurra un accidente o sufra una lesión, mi niño puede recibir atención médica en el hospital mas cercano y/o en la Posta Medica de DC Courts (DC Court's Health Unit).
- ( ) Certifico que este niño tiene por lo menos dos años de edad (24 meses) y que puede ir solo al baño.
- ( ) En caso de evacuación del edificio, recogeré al niño en la Calle 4 con la C, NW John Marshall Plaza, entre la embajada de Canada y "US District Courthouse" (El tribunal federal del distrito). Si hay mal tiempo, recogeré al niño en la entrada del Edificio A, 515 – Calle 5, NW.
- ( ) Se requiere la ficha de vacunación en su Segunda visita a la guarderia.

**NO SE PROPORCIONA RESGUARDO EN LITIGIOS SOBRE TUTELA DE MENORES.**

<b>En letra de imprenta, escriba su nombre y parentesco con el niño:</b>	<b>Firma:</b>	<b>Fecha:</b>
--	---------------	---------------

**Hora de entrada : \_\_\_\_\_**

**Hora de salida: \_\_\_\_\_**