



## REAL Kids

### Reading and Enrichment Academy for Learning Summer 2008 Enrollment Form

We can ONLY accept applications with a recent physical dated after September 2007.

*You must bring your complete application in-person to a Parent Orientation. Please call for dates and times.*

#### Admin Only

- Excel
- Youth Services
- Updated Physical

Today's Date/Fecha de hoy : \_\_\_\_\_

How did you hear about Harlem RBI/ Como aprendió de Harlem RBI? \_\_\_\_\_

### Participant Information/Información del Participante

Name/Nombre: \_\_\_\_\_

Male/varón ( ) Female/hembra ( )

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_ Apartment/Apartamento: \_\_\_\_\_

City/Ciudad, State/Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código Postal: \_\_\_\_\_

Phone number/Número de Telefono: \_\_\_\_\_

Cell Phone / Número Celular: \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_

**Can your child go home alone (without an adult) from the program?**

*Puede ir se solo del programa?*

**Must accompanied by an adult**  
*Tiene que ser acompañado por un adulto*

**My child can go home alone**  
*Puede irse solo del programa*

If your child is **not allowed to go home alone**, who has permission to pick up your child?  
*Si su hijo/a no se puede ir solo del programa, quien tiene permiso de recoger su hijo/a?*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Information/Información de los Padres o Tutores**

Parent/Guardian *Nombre del Padre 1:* \_\_\_\_\_

Relationship to Participant/  
*Relación con el Participante:* \_\_\_\_\_

Address/*Dirección:* \_\_\_\_\_ Apartment/*Apartamento:* \_\_\_\_\_

City/*Ciudad, State/Estado:* \_\_\_\_\_ Zip Code/*Código Postal:* \_\_\_\_\_

Phone number (home)/*Número de Telefono (casa):* \_\_\_\_\_

Cell Phone / *Número Celular:* \_\_\_\_\_

Phone number (work)/*Número de Telefono (trabajo):* \_\_\_\_\_

Primary language/ *Idioma :* English/ *Inglés* ( ) Spanish/ *Español* ( )

Parent/Guardian *Nombre del Padre 2:* \_\_\_\_\_

Relationship to Participant/  
*Relación con el Participante:* \_\_\_\_\_

Address/*Dirección:* \_\_\_\_\_ Apartment/*Apartamento:* \_\_\_\_\_

City/*Ciudad, State/Estado:* \_\_\_\_\_ Zip Code/*Código Postal:* \_\_\_\_\_

Phone number (home)/ *Telefono (casa):* \_\_\_\_\_

Cell Phone / *Número Celular:* \_\_\_\_\_

Phone number(work)/ *Telefono (trabajo):* \_\_\_\_\_

Primary language/ *Idioma:* English/ *Inglés* ( ) Spanish/ *Español* ( )

**Emergency Contact Information / Contacto en Caso de Emergencia**

*(an additional contact in case guardians cannot be reached /*

*un contacto adicional en caso de que sus padres o tutores no esten disponibles)*

Name/*Nombre:* \_\_\_\_\_

Relationship to Participant/ *Su relación con el Participante* \_\_\_\_\_

Phone/*Numero* (day/*día*): \_\_\_\_\_ Phone/*Numero* (night/*noche*): \_\_\_\_\_

Cell Phone/ *Número Celula :* \_\_\_\_\_

Primary language/ *Idioma:* English/ *Inglés* ( ) Spanish/ *Español* ( )

Address/*Dirección:* \_\_\_\_\_



## WAIVER OF ALL CLAIMS/CONSENT FORM

(Exoneración de Reclamos/ Formulario de Consentimiento)

I \_\_\_\_\_, am the parent or guardian of \_\_\_\_\_ ("my child"). I hereby give my child permission to try out for and to participate in any and all programs associated with Harlem RBI Incorporated ("Harlem RBI") including but not limited to Harlem RBI's baseball, softball, educational and mentoring programs and field trips related thereto ("Activities"). I understand that (i) despite the efforts of Harlem RBI to instill a "safety first philosophy" within the organization, my child may be exposed to certain risks and hazards incidental to his/her participation in the Activities, including, but not limited to, physical injury and (ii) the permission that I give hereby means that I am agreeing to assume on his/her behalf all risks and hazards incidental to his/her participation in such Activities, including, but not limited to, physical injury. With respect to such risks of physical injury, I further understand that the permission I hereby grant means that I am agreeing to assume on his/her behalf all risk and hazards incidental to the sport of baseball and all warm-ups, practices and competitions associated with baseball, including specifically (but not exclusively) the danger of being injured by thrown bats, fragments thereof, and thrown or batted balls.

In consideration of Harlem RBI permitting my child to participate in the Activities, I hereby release, discharge and agree to indemnify and hold harmless Harlem RBI, its directors, organizers, sponsors, coaches, staff, volunteers and agents from any and all claims, liabilities or causes of action arising out of my child's participation in the Activities, including but not limited to physical injury to my child, whether the result of negligence or any other cause.

**WARNING: Protective equipment cannot prevent all injuries that a youth player may sustain while playing baseball or softball.**

*(en Español)*

Yo, \_\_\_\_\_, soy el Padre o tutor de \_\_\_\_\_ ("mi hijo"). I por este medio concedo permiso a mi hijo para que participe en todos los programas asociados con Harlem RBI Incorporated ("Harlem RBI") incluyendo entre otros, beisbol, softball, programas educacionales y vocacionales asi como programas de consejeros, y excursiones ("Actividades"). Entiendo que (1) a pesar de los esfuerzos de Harlem RBI en introducir una filosofia de seguridad en la organización, mi hijo puede estar expuesto a ciertos riesgos mientras participa en determinadas actividades, incluyendo entre otras lesiones físicas (2) el permiso que ahora concedo se asume a nombre de el o ella por todos los riesgos a los que pudiera estar expuesto por su participación en las actividades mencionadas anteriormente, incluyendo entre otras, lesiones físicas. Con respecto a dichas lesiones físicas, el permiso que ahora concedo significa que asumo a nombre de mi hijo(a) todos los riesgos o accidentes fortuítos relacionados con el beisbol calentamientos, prácticas y competencias asociadas con el beisbol, incluyendo entre otras el riesgo de ser lastimado con el bate, guante o pelotas.

Por consideración a Harlem RBI y permitiendo que mi hijo (a) participe en las actividades que organiza, exonero de toda responsabilidad por indemnizaciones a Harlem RBI, sus directores, organizadores, patrocinadores, entrenadores, empleados, voluntarios y agentes de todo reclamo, responsabilidad legal o acciones, entre otras lesiones físicas, aun cuando furen el resultado de negligencia o cualquier otra causa.

**Advertencia: El uso de equipo protector no puede prevenir todas las lesiones que se pudieran causar por un joven jugados mientras juega beisbol o softball.**

\_\_\_\_\_  
Name of Parent or Guardian (please print) / Nombre del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Guardian / Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha



# REAL KIDS

## MEDICAL HISTORY FORM

### HOJA DE HISTORIAL MÉDICO

The purpose of the listed information below is to ensure that medical personnel have details of any medical concern which may interfere with or alter treatment.

*El propósito de la información anterior es el de asegurar que el personal médico tenga detalles de cualquier problema médico que pueda interferir con, o alterar tratamiento.*

---

**Does your child have any medical problems (i.e. diabetes, asthma, seizure disorder, etc.)?**

**¿Tiene su hijo(a) algún problema médico (como diabetes, asma, ataques epilépticos, etc.)?**

Yes/ Sí  No/No

If YES, list medical problem(s)

*Si lo tiene, enumérela(s)*

---

---

**Does your child take any medication?**

**¿Toma su hijo(a) algún medicamento(s)?**

Yes/Sí  No/No

If YES, list medication(s) with dosages and frequency of dosage:

*Si lo hace, diga cuáles son, así como las dosis y frecuencia al tomarlas:*

---

---

**Does your child have any allergies?**

**¿Sufre su hijo(a) de alergias?**

Yes/Sí  No/No

If YES, list allergies:

*Si es así, enumérelas:*

---

---

**Has your child suffered any injuries in the last 18 months?**

**¿Ha sufrido su hijo(a) de alguna lesión en los últimos 18 meses?**

Yes/Sí  No/No

If YES, please describe the injury and your child's current condition:

*Si es así, describa la lesión y el estado actual de su hijo(a):*

---

---

Does your child have any limitations on the types of activities in which he or she may be involved?  
*¿Tiene su hijo(a) alguna(s) limitación(es) en los tipos de actividades en las puede involucrarse?*

Yes/Sí  No/No

If YES, list limitation(s)

*Si es así, enumérelas*

---

---

Will these medical problem(s), your child's use of medication, allergies, injuries, etc. affect your child while he/she is playing baseball?

*¿Afectarán los problemas médicos, el uso de ciertos medicamentos, alergias, lesiones, etc. a su hijo(a) mientras juega baseball?*

Yes/Sí  No/No

If YES, what precautions should be taken while your child is participating in baseball?

*Si es así, ¿qué precauciones deberán tomarse mientras su hijo participa en el baseball?*

---

---

If there is anything else that you feel Harlem RBI should know about your child's health condition?  
Please explain:

*¿Hay algo más que cree que Harlem RBI deba saber acerca del estado de salud de su hijo(a)?*

*Explique por favor:*

---

---

---

Date of last physical exam/*Fecha del último examen médico:* \_\_\_\_\_

Date last Tetanus Toxoid Booster/*Fecha de la última vacuna del tétano:* \_\_\_\_\_

Name of Physician/Clinic/*Nombre del doctor/clínica:* \_\_\_\_\_

Phone/*Teléfono:* \_\_\_\_\_

Hospital Preference/*Hospital preferido:* \_\_\_\_\_

Phone/*Teléfono:* \_\_\_\_\_

Does your family have insurance?/*¿Tiene su familia seguro?* Yes/Sí  No/No

Does your family have Medicaid/Medicare?/*¿Tiene su familia Medicaid/Medicare?:*

Yes/Sí  No/No

Name of Insurance Carrier/ *Nombre de su seguro:* \_\_\_\_\_

Plan or Policy/ *Plan o póliza:* \_\_\_\_\_



## EMERGENCY MEDICAL TREATMENT CONSENT FORM

I, \_\_\_\_\_ parent/guardian of \_\_\_\_\_ ("child") hereby give my permission to Harlem RBI Incorporated ("Harlem RBI") to give consent on my behalf in the event of the need for the emergency administration of medical treatment which Harlem RBI, in its sole discretion, believes to be necessary and appropriate, including, without limitation, treatment by trained First Aid personnel, EMTs, First Responders, Paramedics and Emergency Room Physicians. In consideration of Harlem RBI permitting my child to participate in Harlem RBI activities and programs, I hereby release, discharge and agree to indemnify and hold harmless Harlem RBI Incorporated, its directors, organizers, sponsors, coaches, staff, volunteers and agents from any and all claims, liabilities or caused of action arising out of such treatment and with respect to the exercise of its judgment in this regard. I further attest that I have disclosed all vital and important health information (allergies, medications and medical limitations on activities) which would be necessary for the proper care of my child.

I agree to pay, and to assume responsibility, for all medical and dental expenses incurred in the treatment of my child.

**WARNING: Protective equipment cannot prevent all injuries that a youth player may sustain while playing baseball or softball.**

(en Español)

Yo, \_\_\_\_\_ padre/tutor de \_\_\_\_\_ (Niño), por este medio concede mi autorización a Harlem RBI Incorporated ("Harlem RBI") para autorizar a nombre mio, en caso de emergencia la aplicación de tratamiento medico el cuál Harlem RBI a su sola discreción considere necesario incluyendo sin limitación tratamiento de primeros auxilios, paramedicos, y medicos de emergencia. Por consideración a Harlem RBI permitiendo que mi hijo participe en las actividades y programas de Harlem RBI, por este medio exono, eximo de responsabilidad por indemnizaciones a Harlem RBI, sus directores, organizadores, patrocinadores, entrenadores, personal, voluntarios y agentes de cualquier reclamo, responsabilidad o acción relacionada con el tratamiento aplicado y con la decisión tomada al respecto. Yo además atestiguo que he revelado toda la información medica vital e importante (alergias, medicamentos y limitaciones medicas en cuanto a actividades que pudiere realizar) la cual es necesaria para el apropiado cuidado de mi hijo.

Convengo en pagar, y asumir responsabilidad, por los costos medicos y dentales incurridas en el tratamiento de mi hijo.

**Advertencia: El uso de equipo protector no puede prevenir todas las lesiones que se pudieran causar por un joven jugadores mientras juega beisbol o softball.**

\_\_\_\_\_  
Name of Parent or Guardian (please print) / Nombre del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Guardian / Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Date / Fecha



## Parental Permission to Use Harlem RBI Transportation

Dear Parent or Guardian:

Harlem RBI frequently utilizes vans and/or buses to transport the children to practices, games and other events. At present, your permission is requested below for your child, \_\_\_\_\_, to play in these practices, games and tournaments and to be transported either (i) with the entire team to these events in the vans and/or buses used by Harlem RBI for transportation to these events or (ii) in the event that vans and/or buses do not have the capacity to transport all the children, with one of our Volunteer Coaches in a private automobile. The Van/Bus Policy established by Harlem RBI shall govern all such trips requiring the use of a van or bus, and the Volunteer Coaches' Automobile Policy shall govern all such trips requiring, as supplementary transportation to the regular vans and/or buses, the use of a private automobile. Please complete the following permission request:

With my signature below, I hereby give my permission to have my child, \_\_\_\_\_, participate in the various practices, games, and tournaments in which Harlem RBI routinely participates throughout New York City and surrounding areas and to be transported to such events via the vans and/or buses used by Harlem RBI for such purposes or via the private automobile of a Volunteer Coach, it being my understanding that the Van/Bus Policy established by Harlem RBI shall govern all such trips requiring the use of a van or bus and that the Volunteer Coaches' Automobile Policy shall govern all such trips requiring, as supplementary transportation to the regular vans and/or buses, the use of an automobile. Furthermore, I understand and agree that, players are expected to ride in Harlem-RBI arranged transportation to and from all games unless I give 24 hours' prior notice to my child's Coach of the details of alternative transportation arrangements that my child will use, including, but not limited to, (i) travel in my own automobile and (ii) public transportation, which transportation I have determined to be appropriate for my child. I further agree that by furnishing my permission for my child to utilize such alternative transportation arrangements, I will assume on my child's behalf all risks and hazards incidental to such alternative transportation, including, but not limited to, physical injury.

Parent/Guardian's Signature \_\_\_\_\_

(en Español)

## AUTORIZACION DE LOS PADRES PARA EL USO DEL TRANSPORTE DE HARLEM RBI

Estimado Padre de Familia o Guardian:

Harlem RBI utiliza con frecuencia furgonetas y/o buses para trasladar a los niños a prácticas, juegos u otros eventos. Por la presente Ud. concede su permiso para que su hijo \_\_\_\_\_ participe en las prácticas, juegos o torneos y sea transportado (i) junto con el equipo completo a eventos, en furgonetas y/o buses utilizados por Harlem RBI para estos propósitos o (ii) en el evento de que las furgonetas o buses no tengan la capacidad suficiente para transportar a todos los niños, con uno de los entrenadores o voluntarios en un automóvil particular. La política establecida por Harlem RBI es para todos los viajes que requieran el uso de una furgoneta o bus incluido los viajes en automóviles particulares como transportación suplementaria. Por favor complete el siguiente permiso:

Con mi firma, autorizo que mi hijo \_\_\_\_\_ participe en los diversos entrenamientos, juegos, torneos en los cuáles Harlem RBI regularmente participa por toda la ciudad de Nueva York, y áreas aledañas y además sea transportado a dichos eventos en furgonetas o buses usados por Harlem RBI para estos propósitos o por medio de un automóvil privado de un voluntario o entrenador, entiendo que la política establecida por Harlem RBI es para todos los viajes que requieran el uso de una furgoneta o bus incluidos los viajes en automóviles particulares como transportación suplementaria. Entiendo y acepto además que todos los jugadores serán transportados por Harlem RBI para todos los juegos, a menos que con 24 horas de anticipación le notifique al entrenador de mi hijo los detalles de la transportación que mi hijo utilizará, incluyendo entre otras, (i) mi propio automóvil o (ii) transportación pública, la cual he determinado es apropiada para mi niño con el entendimiento de que asumiré los riesgos que pudieran ocasionarse por esta transportación alternativa, incluido entre otras lesiones físicas.

Firma del Padre o Tutor \_\_\_\_\_



## PERMISSION AND RELEASE

I, the undersigned, acknowledge that the various activities, including but not limited to sports, education, plays, skits and interviews, that my child may participate in from time to time as a participant in Harlem RBI, a nonprofit organization, may be videotaped, audio taped, filmed, photographed and/or transcribed and I hereby grant permission and a non-exclusive, perpetual, irrevocable, royalty-free, worldwide license to Harlem RBI and any of its successors and assigns ("Licensee") to use and include in these records and recordings, my child's voice, name, likeness, and image (together, the "Recorded Activities") and to reproduce, translate, transcribe, distribute, prepare derivative works, broadcast, exhibit, display and perform any portion, in whole or in part, of my child's Recorded Activities publicly for any use, including advertising and publicity for Harlem RBI, in whole or in part, in any manner or any form of media (whether now known or hereafter existing), including but not limited to television (network, cable, syndication, satellite), film, Internet, and video, throughout the world in perpetuity. Harlem RBI shall have the right to license, sub-license or assign any of its rights without prior consent of myself or my child, and this release shall inure to the benefit of Licensee.

I hereby release and discharge Licensee from any and all liability arising out of or in connection with claims of violations of my child's rights of privacy or publicity, libel or slander, or violation of any other personal, intellectual or other proprietary rights. I understand and acknowledge that my child will not be compensated for the Recorded Activities or for the future use of the Recorded Activities as set forth above.

This release shall be construed, interpreted, and my rights will be determined, in accordance with the laws of the state of New York without reference to its choice of law provisions.

AGREED to this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 200\_\_.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian's Name

\_\_\_\_\_  
Child's Name



## **Autorización y Exoneración**

*Quien a continuación suscribe este documento entiende que entre las muchas actividades incluyendo, entre otras, educación, deportes, juegos, teatro y entrevistas, realizadas ocasionalmente por mi hijo como participante de Harlem RBI, una organización sin fines de lucro, pueden ser grabadas, fotografiadas y/o transcritas por lo cual concedo mi permiso, de manera no-exclusiva, perpetua, irrevocable y exento de regalías a Harlem RBI y sus sucesoras y asignatarias ("Concesionario") de usar e incluir en sus archivos y grabaciones el nombre, voz, gustos e imagen de mi hijo (en conjunto "El Record de Actividades").*

*Autorizo también la reproducción, traducción, transcripción, distribución y preparación de materiales derivados, la transmisión, exhibición, anuncios de todo o parte del record de actividades grabadas en las que aparece mi hijo, las cuales pueden ser usadas por Harlem RBI para su publicidad y mercadeo en cualquier medio o forma de publicidad (existente o por crearse) incluyendo entre otros (televisión, cable, satélite y sindicados) películas y videos a través del mundo. Harlem RBI se reserva el derecho de concesionar, asignar, o licenciar cualquiera de sus derechos, sin previo consentimiento y esta exoneración les concede el beneficio de la Licencia.*

*Por este medio exonero al Concesionario de toda responsabilidad legal que pudiera ocasionarse por violación de los derechos de mi hijo relacionados con privacidad, publicidad, sátiras, calumnia o violación de cualquier otro derecho personal o de propiedad intelectual. Yo entiendo y asumo que mi hijo no será recompensado económicamente por las actividades que se hubieren grabado o se grabaran en el futuro.*

*Esta exoneración será interpretada y mis derechos determinados de acuerdo a las Leyes del Estado de Nueva York, sin referencia de su elección de disposiciones legales.*

Acordado el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 200\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / tutor

\_\_\_\_\_  
Nombre del Niño.



## HARLEM RBI PLAYER QUESTIONNAIRE CUESTIONARIO PARA JUGADOR DE HARLEM RBI

Harlem RBI wants to learn more about the people in our program. By answering these questions, you can help Harlem RBI design programs to best meet the needs of our youth and also help RBI evaluate the effectiveness of our programs. In addition, while Harlem RBI will not share information about individuals, it is helpful to have information about the overall RBI population in order to raise money to provide free services to our youth. The following questions are optional but will help Harlem RBI best serve its youth. Thank you for your assistance.

*Harlem RBI desea aprender más acerca de los integrantes de su programa. Al contestar estas preguntas usted puede ayudar a Harlem RBI a diseñar programas que más respondan a las necesidades de nuestros jóvenes y también ayudan a Harlem RBI a evaluar la efectividad de sus programas. Además, si bien Harlem RBI no comparte información individual, sí le ayuda tener información sobre la población en general de Harlem RBI para así poder obtener fondos para proveer servicios gratuitos a nuestros jóvenes. Las siguientes preguntas son opcionales, pero ayudarán a Harlem RBI a mejor servir a la juventud. Le agradecemos su ayuda.*

Player's name (Nombre del jugador) \_\_\_\_\_ Male (Varón)  Female (Hembra)

Date of Birth (Fecha de nacimiento) \_\_\_\_\_

Name of School (Nombre de la escuela): \_\_\_\_\_

Grade in School (Grado escolar): \_\_\_\_\_

Type of School (Tipo de escuela): Private School (Escuela privada)  Public School (Escuela pública)

School District (Distrito escolar) \_\_\_\_\_

Player Lives in East Harlem (El jugador vive en Harlem): Yes (Sí)  No (No)

Player Lives in Manhattan (El jugador vive en Manhattan): Yes (Sí)  No (No)

Does player live in public housing? (¿El jugador habita en viviendas de la ciudad?) Yes  No  Does family receive

Housing Subsidy (like Section 8)? (¿La familia recibe subvención de vivienda - como sección 8)? Yes (Sí)  No (No)

How many years has player been in Harlem RBI? (not including the 2007-2008 season) (¿Hace cuántos años está el jugador en

Harlem RBI? -sin incluir la temporada 2007-2008) \_\_\_\_\_

What year was player's first year in RBI? (¿Cuál fue el primer año del jugador en RBI?) \_\_\_\_\_

Why does player want to be in RBI? (¿Por qué desea el jugador estar a RBI?) \_\_\_\_\_

---

---

---

Player's Race—check as many as apply (Raza del jugador- indique cuanto sea necesario) Latino (Latino)  African-American (Afro-americano)  Asian (Asiático)  White (Caucásico)  Other (Otro)

If Latino, please indicate heritage—check as many as apply (Si es latino, indique herencia-indique cuanto sea necesario):  
Dominican (Dominicano)  Puerto Rican (Puertorriqueño)  Central American (Centroamericano)  Other (Otro)   
If Other, please indicate which (Si otro, indique cuál) \_\_\_\_\_

Were player's parents born in the United States? (Nacieron los padres del jugador en los Estados Unidos?)

Yes both parents (Sí, ambos padres)  Yes, one parent (Sí, un padre)  No, neither parent (No, ninguno de los padres)

**Educational background of parents (Antecedentes educativos de los padres):**

**Mother (Madre):**

Has GED (Tiene GED): Yes (Sí)  No (No)  Graduated from high school (Graduada de Preparatoria): Yes (Sí)  No (No)

Attended College (Asistió a la Universidad): Yes (Sí)  No (No)

Has college degree (Tiene diploma universitario): Yes (Sí)  No (No)

Has advanced degree (Master's or Ph.D) (Tiene postgrado- Maestría o Doctorado): Yes (Sí)  No (No)

**Father (Padre):**

Has GED (Tiene GED): Yes (Sí)  No (No)  Graduated from high school (Graduado de Preparatoria): Yes (Sí)  No (No)

Attended College (Asistió a la Universidad): Yes (Sí)  No (No)

Has college degree (Tiene diploma universitario) : Yes (Sí)  No (No)

Has advanced degree (Master's or Ph.D) (Tiene postgrado- Maestría o Doctorado): Yes (Sí)  No (No)

**Household information (Información sobre el hogar):**

How many people live in player's household? (¿Cuántas personas viven en el hogar del jugador?) \_\_\_\_\_

How many children? (¿Cuántos niños?) \_\_\_\_\_ (INCLUDING PLAYER-INCLUYENDO AL JUGADOR-)

How many adults? (¿Cuántos adultos?) \_\_\_\_\_

Who are the player's guardians? (¿Quiénes son los tutores del jugador?):

Mother (Madre)  Father (Padre)  Mother and father (Padres)  Aunt (Tía)  Uncle (Tío)

Grandmother (Abuela)  Grandfather (Abuelo)  Foster parent (Padre adoptivo)  Other(Otro) \_\_\_\_\_

What is the guardian's primary language? (¿Cuál es la lengua principal del jugador?)

English (Inglés)  Spanish (Español)  Other (Otro): \_\_\_\_\_

Number of siblings in player's house (Número de hermanos en el hogar del jugador): \_\_\_\_\_

What are their ages? (¿Cuáles son sus edades?) \_\_\_\_\_

How many of player's siblings are in RBI? (¿Cuántos hermanos del jugador están en RBI?) \_\_\_\_\_

Their names (Sus nombres) \_\_\_\_\_

How many of player's siblings graduated from RBI? (¿Cuántos hermanos del jugador se graduaron en RBI?) \_\_\_\_\_

Their names (Sus nombres) \_\_\_\_\_

Household income (Ingresos familiares):

under (menos de) \$16,000  \$16,000-\$25,000  \$25,000-\$35,000  \$35,000-\$45,000  above (más de) \$45,000

Does player receive free or reduced price lunch in school? (¿El jugador recibe almuerzo gratuito o de precio reducido en la escuela?) Yes (Sí)  No (No)

Does anyone in the player's household receive food stamps? (¿Alguien en el hogar del jugador recibe cupones de comida?)

Yes (Sí)  No (No)

Does the player's household receive public assistance? (¿Alguien en la familia del jugador recibe asistencia pública?)

Yes (Sí)  No (No)

Does the player have health insurance? (¿Tiene el jugador seguro médico?) Yes (Sí)  No (No)

Does the player have asthma? (¿Sufre el jugador de Asma?) Yes (Sí)  No (No)

What other afterschool programs or activities in afterschool hours does player attend and how often does he/she go? (¿A qué otros programas después-de-la-escuela o actividades en horas después-de-la-escuela asiste el jugador y qué tan a menudo lo hace?)

Program Name (Nombre del Programa)	Activity (Actividad)	How many hours per week? (¿Cuántas horas por semana?)	How many months in the year? (¿Cuántos meses al año?)
<i>Ex: SCAN Beacon</i>	<i>Basketball</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
<i>Ex :JHS 101</i>	<i>Math tutoring (Tutoría de math)</i>	<i>1</i>	<i>8</i>

In the last year, has the player receive social services (group or individual counseling) at any of the following locations?  
(¿Durante el año pasado, ha recibido el jugador servicios sociales (consejería individual o de grupo) en alguna de las locaciones siguientes?)

- ABC (Association to Benefit Children)     North General Hospital     Northside Center for Child Development  
 Louise Wise     Mount Sinai Hospital     Mount Sinai Adolescent Health  
 Metropolitan Hospital     Union Settlement     SCAN  
 at school? (¿en la escuela?)

Other (Otra) \_\_\_\_\_

Is player's parent/guardian interested in volunteering at RBI?  
(¿Está el padre/tutor del jugador interesado en trabajar como voluntario en RBI?) Yes (Sí)  No (No)   
How many hours per year? (¿Cuántas horas al año?) \_\_\_\_\_