##### CORRECTIVE Action

**Dear Parent or Guardian:**

As a City of Fort Worth facility, this Center is governed by standard policies for participant behavior. These policies are set to help ensure that staff can safely and effectively provide the community with a wide range of recreational activities that will add positive assets to every participant’s life. Corrective action policies apply to everyone equally and at all times.

|  |
| --- |
|  |

This letter is being sent to you to inform you that

has violated one or more Center policies which are detailed as follows:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

This behavior cannot continue as it violates program policies and places your child and other participants at risk.

Corrective Action taken by staff:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Date of Correction Action Staff Initials­­­**

***Refunds of City of Fort Worth Membership Cards or Registration Fees will not be provided due to the removal of a participant from a program as a result of a Disciplinary Action.***

Thank you for your cooperation.

|  |
| --- |
|  |

**Staff /Manager Signature** **Parent/Guardian Signature Date**

|  |
| --- |
|  |

**Staff Use Only** (follow up action):

 Suspended \_\_\_\_\_\_# of days Removal from program Not allowed to attend field trip

Notes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACCIÓN CORRECTIVA

Estimado Padre o Guardián:

Como una instalación de la Ciudad de Fort Worth, este Centro se rige por pólizas estándares para el comportamiento de los participantes. Estas políticas se establecen para ayudar a asegurar que el personal pueda proporcionar a la comunidad de manera segura y eficaz una amplia variedad de actividades recreativas que añadirán bienes positivos a la vida de cada participante. Las pólizas de acción correctiva se aplican a todos por igual y en todo momento.

Se le envía esta carta para informarle de que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha infringido una o más pólizas del Centro que se detallan a continuación:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Este comportamiento no puede continuar ya que viola las pólizas del programa y pone en riesgo a su hijo y a otros participantes.

Acción correctiva tomada por el personal:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

Fecha de la Acción de Corrección Iniciales del Personal

*Reembolsos de Tarjetas de Membresía de la Ciudad de Fort Worth o Cuotas de Inscripción no serán proporcionados debido a la retirada de un participante de un programa como resultado de una Acción Disciplinaria.*

Gracias por su cooperación.

|  |
| --- |
|  |

Firma del personal/gerente Firma de los padres/tutores Fecha

|  |
| --- |
|  |

**Sólo para uso del personal (acción de seguimiento):**

 Suspendido \_\_\_\_\_\_# de días Retirado del programa No se le permite asistir a la excursión

Notas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_