



Un Museo para Todos Los Niños

Nuestro compromiso es el de eliminar todas las barreras que puedan restringir el acceso de las familias al Museo. Todo niño debe tener acceso a las experiencias enriquecedoras que nosotros ofrecemos, sin importar la capacidad de pago.



Acerca de Nosotros

Nuestra misión: Es la de impulsar el progreso del pensamiento creativo para todos los niños.

Edades

El Museo provee servicios para niños desde los seis meses hasta los ocho años de edad, sus familias, educadores y personas que los cuidan.

Admisión

Es gratis para bebés de 0 a 5 meses de edad y miembros del museo
\$11 para bebés de 6 a 12 meses de edad y personas mayores de 65 años
\$12 admisión para el público en general (no para los miembros).

Horario del Museo

De Martes a Domingo*
Desde las 9 a.m. hasta las 5 p.m.

*El Museo está cerrado los lunes, excepto durante las vacaciones de la primavera y los meses del verano.

Días Festivos

El Museo está cerrado: El domingo de Pascua Easter Sunday, el día de Memorial Day, el día de la Independencia, el día del Trabajo Labor Day, la víspera de Navidad, el día de Navidad, el día del Año Nuevo y por dos semanas durante el mes de septiembre para hacer el mantenimiento anual.

¿Preguntas?

Comuníquese con la oficina al teléfono (415) 339-3954 o al correo electrónico membership@badm.org.

Infórmese más acerca de nuestros programas de admisión visitando la página BayKidsMuseum.org/access.



Bay Area
Discovery
Museum

Fort Baker
557 McReynolds Road
Sausalito, CA 94965

BayKidsMuseum.org

Bay Area Discovery Museum

Membresía Para Admisión Familiar

Membresía a bajo costo por un año para las familias que cumplan con los requisitos.



Bay Area
Discovery
Museum

¡Disfrute del Bay Area Discovery Museum gratis por todo un año!

Precio de Admisión para Membresía Familiar **\$35**

Beneficios que incluye:

- Admisión gratis por todo un año para dos adultos que la familia elija y todos los niños que estén en el hogar
- Descuento en la admisión o admisión gratis a más de 500 organizaciones culturales a nivel nacional
- 10% de descuento en la tienda Discovery Store
- Programación especial sólo para los miembros
- Descuentos en las clases para familias, las sesiones de entretenimiento y los boletos para nuestra recaudación anual de fondos Family Fundraisers

Cómo Afiliarse

EN PERSONA: Llene una aplicación para la Membresía de Admisión Familiar en la recepción y adjunte el documentorequerido junto con el pago de \$35 (en efectivo, cheque otarjeta de crédito que se acepte).

POR CORREO: Envíe la aplicación adjunta a este folletojunto con el pago de \$35 a:

Bay Area Discovery Museum
Membership Department
557 McReynolds Road
Sausalito, CA 94965

¿Cumple mi familia con los requisitos para la Membresía de Admisión Familiar?

Si la familia en el momento que aplique, está participando en uno de los siguientes programas, entonces la familia cumple con los requisitos para la Membresía de Admisión Familiar:

- Estampillas para Alimentos Food Stamps/ Programa CalFresh/Programa de Asistencia Nutricional Suplementario
- Almuerzo en la Escuela con descuento o gratis
- WIC (Women, Infants and Children) (Mujeres, Bebés y Niños)
- TANF (Temporary Assistance of Needy Families) (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas)
- Early Head Start o Head Start
- Cal WORKS
- Sección 8/Vivienda Section 8/Public Housing
- CHIP/Healthy Families (Plan de Seguro de Salud para Niños)
- Medicaid/Medi-Cal
- Programa de Asistencia Energética para Familias de Bajos Ingresos/Programa de Asistencia Energética para Hogares (HEAP)
- El hacer parte de una lista centralizada para recibir subsidio de cuidados de niños care subsidy
- Padres de Acogida con Licencia Licensed Foster Parent
- Conexiones actuales con el Bay Area Discovery Museum

Aplicación para la Membresía de Admisión Familiar

Por favor llene la aplicación que se muestra abajo y entréguela en la recepción junto con el documento que verifique la participación en uno de los programas listados a la izquierda. Si aplica por correo, por favor incluya una copia del documento que verifique la participación en uno de los programas (mencionados en la parte izquierda), el pago de \$35 y esta aplicación.

Nombre de Adulto #1

Nombre de Adulto #2

Dirección

Ciudad, Estado y Código Postal

Número de Teléfono

Correo Electrónico

Nombre del Niño #1

Fecha de Nacimiento

Nombre del Niño #2

Fecha de Nacimiento

Nombre del Niño #3

Fecha de Nacimiento

Nombre del Niño #4

Fecha de Nacimiento

Si tiene más niños adjunte otra hoja.

Si por lo menos uno de los niños va a una escuela que hace parte del programa Connections Partner School (Escuela Afiliada al Programa de Conexiones) la familia de hecho cumple con los requisitos para la Membresía de Admisión Familiar.

___ My child is enrolled in a Connections Partner School

Name of School

Name of Teacher

