



# CAMPAMENTO DE VERANO DE LA SMITH FAMILY YMCA EN FAIRMONT ELEMENTARY 2019

Campamento de día  Consejero en Entrenamiento (CIT) - Proceso de solicitud requerido

.....  
**INFORMACIÓN DEL NIÑO** Por favor escriba claramente y con letra de molde la información completa.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  Varón  Mujer  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono Residencial \_\_\_\_\_ Grado (otoño 2019) \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

**Sí, mi hijo va a asistir la escuela del verano en Fairmont.**  Sí  No **Fecha de inicio:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Finalización:** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR**

**Nombre de Padre/Tutor 1** \_\_\_\_\_  Varón  Mujer **Método de contacto preferido** \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Número de Celular \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_  
**Nombre de Padre/Tutor 2** \_\_\_\_\_  Varón  Mujer **Método de contacto preferido** \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Número de Celular \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_

**El niño reside con:**  Los dos padres  Padre 1  Padre 2  Tutor  Otro \_\_\_\_\_

**CONTACTOS DE EMERGENCIA & RENUNCIA**

**Nombre(s) y número(s) de teléfono de la(s) persona(s) QUE NO SON LOS PADRES, de 16 años de edad o mayores, a quienes se les permite recoger a su hijo. (Por favor, tenga en cuenta: sólo las personas que figuran en este formulario pueden recoger a su hijo del campamento.)**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CAMPISTA** Por favor escriba claramente y con letra de molde la información completa.

**CAPACIDAD DE NADAR:**

Por favor, clasifique la capacidad de natación de su hijo..

- No nadador**  **Principiante** (Nadar independientemente 30 pies)  
 **Intermediario** (Nadar independientemente 75 pies)  **Avanzado** (Nadar independientemente 150 pies.)

**ACOMODACIÓN ESPECIAL:**

¿Tiene su hijo necesidades especiales o requiere adaptaciones especiales que le gustaría discutir con el director del campamento?  Sí  No

En caso afirmativo, por favor complete un Formulario de Solicitud de Acomodación. Un miembro de nuestro equipo de liderazgo del campamento le contactará dentro de 2 días de trabajo, a partir de la fecha en que se recibió su solicitud, para discutir sus preocupaciones.

Nombre de campista: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN MÉDICA** Por favor escriba claramente y con letra de molde la información completa.

**La YMCA toma muy en serio la seguridad de su hijo. Toda la información médica debe ser completada y no se debe dejar ninguna línea en blanco.**

Por favor, háganos saber de cualquier información médica importante que nos permita servir mejor a su hijo.

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

¿Necesitará su hijo tomar algún medicamento recetado mientras esté en el Campamento?  Sí  No

**Alergias:** ¿Su hijo tiene alguna alergia?  Sí  No  
Por favor ponga N/A si su hijo no tiene ninguna alergia.

Alimentos/Medicamentos/Otros \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Necesita su hijo una lapicera de epinefrina (Epi-Pen)?  Sí  No  
Si la respuesta es sí, usted debe proporcionarle a la Y una Epi-pen para que se mantenga en el campamento durante la inscripción de su hijo. La Epi-pen debe ir acompañado de una receta actual y una nota del médico.

¿Su hijo necesita un inhalador?  Sí  No  
Si la respuesta es sí, usted debe proporcionarle a la Y un inhalador para que se mantenga en el campamento durante la inscripción de su hijo. El inhalador debe ir acompañado de una receta actual y una nota del médico.

**Restricciones:** Actividades específicas que están restringidas por razones de salud. Por favor ponga N/A si su hijo no tiene ninguna restricción.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Si respondió afirmativamente a alguna de las preguntas de esta sección, complete un Formulario de autorización de medicamentos. Por favor, devuelva el formulario completo y medicamentos en su envase original recetado con el nombre de su hijo el primer día que asista al campamento.

**DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO DE LOS PADRES**

Yo, \_\_\_\_\_, he leído y entendido las políticas que se enumeran a continuación:

Certifico que el solicitante es capaz de participar en este programa. Entiendo que el personal de la YMCA está entrenado en los principios básicos de primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar y doy mi consentimiento para que mi hijo reciba primeros auxilios del personal de la YMCA. Autorizo a la Greater Joliet Area YMCA a asegurar tratamiento médico de emergencia para mi hijo(a), si es necesario, siempre y cuando se haga un esfuerzo para comunicarse conmigo según lo permita la naturaleza de la emergencia. Acepto la responsabilidad de cualquier/todos los gastos incurridos para obtener tratamiento de emergencia para mi hijo(a). También estoy de acuerdo en renunciar a cualquier reclamo contra la YMCA, sus miembros, personal y voluntarios por lesiones o daños que puedan resultar de la conducta de otras personas, incluyendo los participantes en los programas de la YMCA. Entiendo que la YMCA no cubre gastos médicos y de salud y estoy de acuerdo en pagar cualquier gasto que pueda ocurrir.

Autorizo a la Greater Joliet Area YMCA a entregar a mi(s) hijo(s) a la(s) persona(s) mencionada(s) anteriormente. También doy mi consentimiento a las personas mencionadas anteriormente para que actúen en mi nombre en caso de emergencia en caso de que no se pueda contactar conmigo. Entiendo que mi(s) hijo(s) no podrán salir del programa con una persona no autorizada. Además, cualquier persona autorizada que recoja mi(s) hijo(s), incluyendo a los padres, deben presentar una identificación con fotografía válida. Si una persona autorizada llega a recoger a mi(s) hijo(s) que parecen estar bajo los efectos del alcohol o las drogas, el personal informará a esta persona a la policía. Entiendo que el personal y los voluntarios de la YMCA no están autorizados a cuidar a los niños en ningún momento fuera del programa de la YMCA ni a transportar a los niños en sus propios vehículos. La YMCA tomará medidas disciplinarias inmediatas contra el personal y los voluntarios si se descubre una violación

- He recibido una copia del manual para los padres, y acepto todos los términos y condiciones.
- Entiendo que cuando mi(s) hijo(s) llega(n) en la mañana, no puedo dejar a mi(s) hijo(s) en el sitio del programa a menos que haya firmado con un miembro del personal de YMCA.
- Concedo permiso para que mi(s) hijo(s) participe(n) en todas las actividades planificadas del programa, incluyendo viajes en vehículo motorizado fuera del sitio del programa YMCA.
- Doy permiso para fotocopiar todos los formularios.
- También doy mi permiso a la YMCA para usar todas las fotos, videos, voz e imágenes tomadas del solicitante para propósitos que la YMCA considere apropiados.
- Entiendo que soy responsable de seguir las políticas y procedimientos descritos en las normas específicas del programa, incluyendo los manuales para padres cuando existan. Si no logro cumplir con mi obligación con las políticas del programa, la YMCA se reserva el derecho de suspender la participación de mi(s) hijo(s) en el programa.
- Entiendo que el personal de YMCA está obligado por la ley estatal a reportar cualquier caso sospechoso de abuso o negligencia infantil a las autoridades apropiadas para su investigación.
- Entiendo que la YMCA no es responsable por artículos perdidos, dañados o robados. Entiendo que el depósito no es reembolsable ni transferible y que la falta de pago de todos los cargos, incluyendo cargos por retraso, por servicios prestados puede resultar en la terminación de los servicios. En caso de divorcio, el padre con custodia es responsable de todos los pagos.
- Entiendo que las tarifas del programa NO son reembolsables. Las clases perdidas debido al clima, los días festivos, los actos de Dios, la elección de la parte o el comportamiento perturbador no pueden ser recuperadas, acreditadas o reembolsadas. (Vea el folleto del programa para obtener la política de reembolso completa)

Firma de padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de campista: \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE LOS CAMPISTAS** Por favor, marque los cuadros apropiados. (Grado a partir del otoño de 2019)

<b>HORAS DEL CAMPAMENTO</b> 7.00 a 18.00 horas <small>*No campamento la semana del 4 de julio, (esta semana se prorratea)</small>	<b>Todas semanas:</b> 3 de junio a 2 de agosto	<b>Semana 1</b> 3 a 7 de junio	<b>Semana 2</b> 10 a 14 de junio	<b>Semana 3</b> 17 a 21 de junio	<b>Semana 4</b> 24 a 28 de junio	<b>Semana 5*</b> 1 a 5 de julio	<b>Semana 6</b> 8 a 12 de julio	<b>Semana 7</b> 15 a 19 de julio	<b>Semana 8</b> 22 a 26 de julio	<b>Semana 9</b> 29 de julio a 2 de agosto
<b>Grados k a 4</b>										
<b>Grados 5 a 6</b>										
<b>Grados 7 a 8</b>										
Favor de elegir la talla de camiseta de su hijo: <b>JOVEN</b> <input type="radio"/> pequeño (6-8) <input type="radio"/> medio (10-12) <input type="radio"/> grande (14-16) <b>ADULTO</b> <input type="radio"/> pequeño <input type="radio"/> Medio <input type="radio"/> grande <input type="radio"/> extra grande										

Los niños que asisten al campamento en Fairmont Elementary serán transportados en autobús a la Familia Smith YMCA una vez por semana para nadar.

## CAMBIAR SU FUTURO

Uno de cada cuatro niños puede asistir a un campamento de verano en la YMCA gracias al apoyo de donantes como usted. Las donaciones deducibles de impuestos al Fondo de Becas de la YMCA ayudan a asegurar que cada niño tenga la oportunidad de aprender, crecer y prosperar en la YMCA. Un día de campamento de verano cuesta aproximadamente \$30.

- Deseo hacer una donación de \_\_\_\_\_ días de campamento x \$30, para una donación total de \$\_\_\_\_\_.
- Deseo ayudar a enviar a un niño al campamento con una contribución a un nivel diferente. Por favor, acepte mi regalo de \$\_\_\_\_\_.
- Haré esta contribución hoy por:
- Forma de pago en archivo
  - Cheque a nombre de Greater Joliet Area YMCA
  - Efectivo
- No puedo hacer un regalo en este momento.

## OPCIONES DE PAGO

### Tarifas semanales del campamento

Miembro de centro: \$190  
Miembro de la comunidad: \$215  
Matrícula: \$45 (per family)

El saldo adeudado se programará para retirar el viernes anterior a la semana de campamento adquirida.

Incluya su Formulario de aprobación del DHS con este formulario. Cantidad de copago \$ + \$45 Matrícula (a pagar en el momento de la inscripción)

**Instrucciones especiales de pago:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_