



Campamento de Verano

Forma de Registración



(Por favor llene una forma por niño)

Nombre de Campista: _____ Fecha de Nacimiento: _____

My hijo/a tiene una membresía: Si No

Nombre de Padre (s): _____ Campista vive con : _____

Número de Celular #: a) _____ b) _____ Número de Trabajo #: _____

Dirección: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Correo Electrónico de Padres: _____

Nombre de la escuela del Campista: _____

¿Cómo supiste de nosotros? Guía de Programas Kroc Center Flyer Anuncio en el periódico Anuncio en una revista
 Anuncio en el radio Internet Amigo Escuela Otro _____

Sesiones	Fechas de Sesiones	Pagado	Sesiones	Fechas de Sesiones	Pagado
<input type="checkbox"/> Semana 1	Mayo 26 – Mayo 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Semana 6	Junio 29 – Julio 3	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Semana 2	Junio 1 – Junio 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Semana 7	Julio 6 – Julio 10	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Semana 3	Junio 8 – Junio 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Semana 8	Julio 13 – Julio 17	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Semana 4	Junio 15 – Junio 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Semana 9	Julio 20 – Julio 24	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Semana 5	Junio 22 – Junio 26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Semana 10	Julio 27 – Julio 31	<input type="checkbox"/>

Campamentos especializados	Fecha de Sesiones	Pagado	Añade a Camp Kroc (precio)	Precio independiente
<input type="checkbox"/> Carpintería	Junio 1-5 (10:00am-12:00pm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Add-on \$30	<input type="checkbox"/> Miembro \$50, No miembros \$70
<input type="checkbox"/> Campamento de Natación	Junio 22-25 (10:00am-1:00pm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Add-on \$30	<input type="checkbox"/> Miembro \$50, No miembros \$70
<input type="checkbox"/> Campamento de pintura mural	Julio 6-10 (9:00am-12:00pm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Add-on \$30	<input type="checkbox"/> Miembro \$50, No miembros \$70
<input type="checkbox"/> Niños en la cocina	Julio 20-24 (9:00am-12:00pm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Add-on \$30	<input type="checkbox"/> Miembro \$50, No miembros \$70

SOLO ESTARA REGISTRADO EN LAS SEMANA(S) QUE ESTARA PAGANDO EL DIA DE HOY. INSCRIPCIONES FUTURAS ESTAN POR ORDEN DE LLEGADA.

*** Semana 6 – Junio 29 – Julio 3**
Precio modificado para campamento/Estudio Biblico para cada niño:
 \$62.50 Miembro \$80.00 No Miembro

Información:

My hijo/a (marque uno) Edades: 6 años 7-8 años 9-10 años 11-13 años

Tamaño de camisa: Youth: Small Mediano Grande X-Grande **Comprar Camistea Extra (costo \$11/camisa):** Cantidad _____

NOTA: Espacio es limitado; registro sera aceptado sobre base de primer llegado, primer servido. No se regresara dinero al menos que el programa sea cancelado por el Kroc Center.

***Precio solo modificado para la semana de Estudio Biblico**

Costo: Pagado completo antes del primer de Mayo	<input type="checkbox"/> Miembro: \$125/semana	<input type="checkbox"/> No Miembro: \$160/semana
	<input type="checkbox"/> Niño /a Add'l: \$95/semana	<input type="checkbox"/> Niño /a Add'l: \$130/semana
Costo: Pagado complete el dia de o despues del primer de Mayo	<input type="checkbox"/> Miembro: \$140/semana	<input type="checkbox"/> No Miembro: \$175/semana
	<input type="checkbox"/> Niño/a Add'l: \$110/semana	<input type="checkbox"/> Niño /a Add'l: \$145/semana

***Tiene que estar todo pagado ANTES de la fecha de arranque, para que su hijo/hija sea aceptado en campamento.**

POR FAVOR GUARDE SUS RECIBOS PARA SUS IMPUESTOS
POR FAVOR LLENE LA PROXIMA PAGINA DE LA APLICACION!

Formulario historial de salud:

(Por favor llene una forma por niño)

La información proporcionada a continuación ayudará a nuestro personal estar informados, para poder mejor asistir a sus hijos.

Marque si corresponde o es alérgico:

- Diabetes Asma Carga Epi-Pen
 Epilepsia Lleva el inhalador Desafíos conductuales
 Picaduras de insectos Penicilina

Otro: _____

Restricciones dietéticas: _____

Restricciones a la actividad física: _____

Nombre y propósito de cualquier medicamento: _____

Por favor, díganos cualquier otra cosa que puede afectar la experiencia de su hijo en el campamento (es decir: hacia nuevo hogar, divorcio):

Por favor, evaluar habilidades de natación de su hijo:

- Mi hijo/a **no sabe** nadar
 Inicio
 Con asistencia de dispositivo de flotación solamente
 Capaz de nadar sin asistencia directa

Las clases de seguridad de los nadadores están incluidas en su registro. Tenga en cuenta que se espera que su autocaravana participe en todas las actividades de natación como parte de la experiencia de Camp Kroc a menos que se haya producido una nota escrita o una conversación verbal con el director del campamento. Clases de natación adicionales están disponibles durante el día del campamento por un cargo de \$35 por una sesión de 2 semanas.

Doy permiso al personal del Centro Kroc del Ejército de Salvación para tratar a mi hijo por cortes, rasguños y magulladuras menores. Si se necesita atención médica inmediata o si la gravedad de una lesión no se puede establecer correctamente, los padres serán notificados inmediatamente. El Sistema de Emergencia Médica (911) se activará a discreción del personal del campamento.

Asunción de exención de responsabilidad de riesgo:

Padres/guardián legal están obligados a firmar la autorización y la renuncia siguiente y reconocer el entendimiento y el acuerdo del contenido.

La condición de la participación de mi hijo en el programa de campamento de día de verano del ejército de salvación Kroc Center 2825 Y Street, Omaha, Ne 68107, estoy de acuerdo asumir el riesgo de cualquiera lesión, incluyendo la muerte, que puede ser sostenida por mis niños o niños en relación con el uso de dichos locales. Además, estamos de acuerdo en nombre de mí mismo y a mis niño/niños en indemnizar, inofensivos, asumir la responsabilidad de defender al ejército de salvación centro Kroc, su fideicomisario, oficiales, empleados, voluntarios, miembros y agentes de todos los costos y gastos, incluyendo, pero no limitado a honorarios de abogado, costos razonables de investigación y descubrimiento, los costos de la corte y cualquier otra suma que El ejército de salvación centro Kroc, sus administradores, oficiales, miembros, empleados, voluntarios, y agentes pueden pagar o ser obligados a pagar por lesión, incluyendo la muerte, a las personas o daños a la propiedad resultantes de nuestro uso de dichos locales o de nuestras acciones u omisiones y derivados de cualquier causa, incluyendo vehículos, excepto para los asuntos causados por la negligencia o mala conducta deliberado del ejército de salvación centro Kroc o sus Síndicos, oficiales, empleados, voluntarios, miembros y agentes mientras actuando dentro del ámbito de los deberes de la relación de este tipo para el ejército de salvación centro Kroc.

He leído atentamente esta responsabilidad y plenamente comprendo y estoy de acuerdo con su contenido. Soy consciente de que, mediante la firma de este documento, le estoy dando ciertos derechos legales, incluido el derecho a demandar el ejército de salvación.

Certifico que tengo la autoridad para firmar este documento para los niños identificados en esta forma de registración.

Nombre de los Padres o Guardián legal (Impresióné): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre del menor: _____

Contacto de emergencia y autorización para recoger al niño/a

Nombre: _____

Relación: _____

Teléfono #: _____

Nombre: _____

Relación: _____

Teléfono #: _____

Personas que no están autorizadas a recoger a mis hijos:

Nombre: _____

Nombre: _____

Doctor de Familia: _____

Numero del Doctor: (____) _____

Dirección del Doctor: _____

NOMBRE DE CAMPISTA: _____

Consentimiento para viajes de campo

Entiendo que en ocasiones las actividades del campamento pueden incluir viajes cortos de un día fuera de los terrenos de The Salvation Army Ray y Joan Kroc Community Center. Por lo tanto, doy permiso para que mi hijo participe en las actividades del Kroc Center realizadas fuera de los campamentos con supervisión de adultos.

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

Consentimiento de fotos/vídeos

Estoy de acuerdo en permitir que The Salvation Army Kroc Center use y publique para anunciar cualquier imagen o video donde aparezca el Camper (el niño menor de edad para quien estoy firmando). (Las imágenes solo se utilizarán para promocionar el Kroc Center.)

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

Reconocimiento del Código de Conducta del Kroc Center

He leído el Código de Conducta del Kroc Center y he revelado a continuación todos y cada uno de los problemas de conducta conocidos que pueden interrumpir o interferir con la capacidad de mi hijo y otros niños para participar plenamente en Camp Kroc. También reconozco que la violación atroz del Código de Conducta por parte de un niño o la falta de divulgación adecuada de los problemas de conducta conocidos de un nivel pueden resultar en su eliminación de Camp Kroc.

¿Su hijo tiene un plan de modificación del comportamiento en la escuela? Si No

Si es así, describa lo que funciona mejor o informenos cualquier comportamiento que debemos tener en cuenta para hacer de Camp Kroc una experiencia positiva para su hijo/(a).

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

Datos estadísticos del Camper

La información recopilada aquí se utiliza para ayudar a obtener becas para los campistas y ayudarnos a entender mejor qué cultura estamos sirviendo.

Antecedentes étnicos: Hispanos o latinos Ni hispano ni latino Desconocido

Raza:

Indio Americano o Nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano
 Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico Blanco Multiracial Desconocido

Nacionalidad (donde reside su ciudadanía): _____

Tamaño del hogar: _____

Ingresos del Hogar: \$ _____ / año