

Campamento de Verano 2018

6 SEMANAS: 11 de junio - 20 de julio

lunes a viernes de 9am a 2:30pm

El campamento será en la Escuela Primaria Cheltenham, ubicada en el 1580 Julian St., Denver, CO 80204



¡ Además de las diferentes actividades, Mi Casa tendrán muchas oportunidades para aprender, jugar y crecer !

ESCOGE UN PROGRAMA

- Fútbol** | Mejora tus destrezas deportivas
- Micronegocio** | Emprende tu propio micronegocio y gana dinero
- Arte** | Explora tu creatividad
- Cocina** | Aprender como preparar diferentes tipos de comida
- Ciencia y Tecnología** | Crea robots, aprende programación, e impresión en 3D

¿QUIENES PUEDEN PARTICIPAR?

Todos los estudiantes que estén entrando al 6-9 año

DETALLES IMPORTANTES

- ¡El campamento de verano es **GRATIS!**
- Desayuno y almuerzo serán proveídos a los estudiantes todos los días.
- Para inscribirse, llene el formulario anexo y seleccione el programas de su preferencia para la sesión de junio. Regrese el formulario al personal de Mi Casa u oficina de su escuela.
- Una vez recibido su formulario, Mi Casa le confirmará su participación.
- ¡Dese prisa, el cupo es limitado!

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro: _____	Raza/Origen étnico (<i>indica todo lo que corresponda</i>): <input type="checkbox"/> Asiático(a) <input type="checkbox"/> Afro-americano(a) <input type="checkbox"/> Blanco(a) <input type="checkbox"/> Indio-americano(a) <input type="checkbox"/> Hispano(a) o Latino(a) <input type="checkbox"/> Otra: _____	Escuela para 2018-2019: <input type="checkbox"/> Lake International <input type="checkbox"/> STRIVE Prep - Lake <input type="checkbox"/> Otra: _____	Talla de playera para su joven: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	Ordene el programa para junio: ____ Micronegocios ____ Fútbol ____ Ciencia y Tecnología ____ Cocina ____ Arte
Apellido: _____	Lengua Primaria: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otra: _____				
Numero de Alumno: _____					
Fecha de nacimiento: ____/____/____					
Año escolar en el año 2018-2019: _____					

Dirección: _____ **Ciudad/Estado/Código Postal:** _____ **Teléfono:** _____

Padre/Madre/Tutor(a) Legal:

Nombre: _____ **Teléfono:** _____ **E-mail:** _____

Nombre: _____ **Teléfono:** _____ **E-mail:** _____

Contacto de emergencia (en caso de que no encontremos a los padres o tutores):

Nombre: _____ **Relación al Estudiante:** _____ **Celular/Teléfono del trabajo:** _____

INFORMACIÓN MÉDICA/NECESIDADES ESPECIALES (alergias, alimentación especial, medicamentos, etc.)

AUTORIZACIÓN DEL ADULTO RESPONSABLE

****Por favor lea atentamente ****

Responsabilidad a terceros, transporte y emergencias médicas: Por medio del presente doy permiso al participante antes mencionado a que participe en las actividades de Mi Casa Resource Center (Mi Casa), que incluyen los eventos en y fuera del centro. Entiendo que las actividades pueden incluir un elemento de peligro y riesgo inherentes, y tomo responsabilidad total de las acciones y la condición física de mi hijo. Por el presente, libero y eximo por siempre a Mi Casa y a sus funcionarios, directores y empleados de cualquier responsabilidad, reclamo o daños por cualquier lesión o pérdida en la cual mi hijo y yo podamos incurrir al participar de las mismas. Doy permiso a Mi Casa para transportar a mi hijo según se requiera, y en caso de una emergencia, a transportarlo a un hospital y se le proporcione atención médica.

Política de entrada y salida: Entiendo que Mi Casa permitirá que mi hijo de escuela secundaria (*middle school*) se retire de las instalaciones de Mi Casa si mi hijo así lo desea. Mi hijo deberá firmar su salida con los representantes de Mi Casa antes de irse. Si mi hijo se retira de Mi Casa, sea que haya firmado su salida o no, yo seré completamente responsable de su cuidado.

Recopilación de información: Doy permiso a las Escuelas Públicas de Denver y otras organizaciones relacionadas a entregar los registros escolares y los antecedentes de delincuencia o penales a Mi Casa a fin de evaluar el éxito del programa y poder servir de manera más eficiente a mi hijo. Asimismo, doy permiso para que mi hijo responda a las preguntas que evaluarán la experiencia de mi hijo y cualquier impacto que el programa pueda tener en mi hijo. Entiendo que toda la información que se obtenga será confidencial y se compartirá de manera interna solo conforme sea necesario. Sin embargo, doy permiso al personal de Mi Casa a divulgar información pertinente y relevante a aquellos, interna y externamente, que tengan una necesidad legítima de conocerla.

Permiso de utilización de imagen: Doy permiso a Mi Casa y sus socios a usar fotografías, videos, grabaciones en audio y testimonios por escrito de mi hijo y míos para fines de publicidad, mercadotecnia o para hablar sobre el trabajo de la organización.

Quejas: Si usted o su hijo tienen algún problema o queja acerca de los programas de Mi Casa o del personal, llame al Director de Desarrollo de Jóvenes de Mi Casa al (303) 573-1302.

Certifico que leí y entendí la información anterior.

Firma: _____ **Nombre:** _____ **Fecha:** _____