Campamento de SOCK

**2019**



**“SERVING OUR COMMUNITY’S KIDS”**

***Que es el Campamento de SOCK?***

**Un campamento de una semana lleno de diversión con artesanías, actividades, y aventura para niños entre 6-10 años de edad (1a – 4a grado). El campamento es gratis para todos los campistas e incluye transporte para el campamento y del campamento a la casa (si es necesitado) así como también una merienda en la mañana y un almuerzo caliente cada día.**

***Donde es el Campamento de SOCK?***

**Durham Academy Upper School Campus**

**3601 Ridge Road**

**Durham, NC 27705**

***Cuando es el Campamento de SOCK?***

**Junio 17-21, 2019**

**8:30 a.m. – 3:00 p.m. diario**

***Quien dirige el Campamento de SOCK?***

**Estudiantes de Durham Academy Upper School**

***Como registro a mi hijo para el Campamento de SOCK?***

**Llene el documento adjunto Aplicación del campista y regrésela al Consejero de la escuela elemental a la que va su hijo antes del Viernes, Mayo 10 2019.**

***A quien puedo contactar si tengo más preguntas?***

**William Edwards – Tutor del Campamento de SOCK**

**Email:** **William.edwards@da.org** **Celular: (919)210-1638**

**EL CAMPAMENTO DE SOCK 2019**

**\*\*Aplicación Para Campistas\*\***

**Información general:**

Nombre de Campista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de Padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad de Campista : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cumpleaños de Campista: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Escuela / Programa: Forest View Elementary Hope Valley Elementary

Sexo de Campista: M V

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Complejo de apartamentos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de Apartamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ (pone ✓ dirección y dirección postal son iguales)

Parada del autobús de la escuela de su niño\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Esta información nos ayuda en recogiendo y dejando su niño si necesita transportación

**Por favor, marque lo que tu niño necesita:**

Mi niño necesitara:

\_\_\_\_\_\_\_\_ Trasportación al campamento en la mañana

\_\_\_\_\_\_\_\_ Transportación del campamento a casa en la tarde

Tamaño de camisa:

 (del niño) S M L

(del adulto) S M L XL

**En caso de emergencia:**

Nombre de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación al campista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mejor manera de contactarlo (Dé su número de teléfono):

Cell Casa Trabajo

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

**Información Médica:**

Alergias (Comida):

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

Enfermedades Preexistentes:

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

\*¿Su hijo necesita un inhalador o un epi-pen? Sí No

\*¿Su hijo necesita tomar medicamentos cada día? Sí No

Por favor escribe todos los medicamentos requeridos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Si su respuesta es ‘si’, nosotros requerimos que su hijo traiga su inhalador o epi-pen y otros medicamentos cada día.

**Médico de la familia:**

Nombre de Medico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la oficina (Donde practica su doctor?) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de la oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono de la oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN MÉDICA:**

***Yo certifico que la información médica de mi campista esta completa y precisa según de mi conocimiento. Yo doy autorización para que un miembro de la facultad del campamento SOCK busque atención médica de emergencia para mi hijo en mi ausencia.***

***Nombre de padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Padre Firme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Contrato de Conducta para Campista:**

1. Comportamiento violento o inapropiado no está permitido
2. Armas de cualquier tipo son prohibidas—“arma” implica algo que pone en peligro la seguridad de otros campistas
3. Los insultos y malas palabras no se le permitirá
4. Los campistas que se espera a escuchar a sus consejeros y siga las instrucciones

Si el campista no se siguen las normas de conducta:

**Primera Ofensa:** Un consejero le dará al niño una advertencia

**Segunda Ofensa:** Una llamada telefónica se hará a los padres del niño

**Tercera Ofensa:** El niño se le pedirá que deje para el resto del campo

*Una "ofensa" es algo que viola las reglas de conducta y que los Directores del Campamento digna de una respuesta disciplinaria.*

Como el padre o tutor del niño, yo entiendo las reglas de conducta, las consecuencias del mal comportamiento, y mi responsabilidad en ayudar al niño a mantener ese nivel.

***Padre Firme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Como un campista, yo entiendo las reglas de conducta y las consecuencias de mal comportamiento.

***Firme de Campista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***