



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

PARA PROCESAR EL REGISTRO, TODO EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR CADA NIÑO

NOMBRE DEL CAMPISTA: _____

GRADO EN EL QUE ENTRARÁ EN OTOÑO DEL 2021 (1ero - 6to): _____

Todos los campistas deben tener una membresía activa durante su participación en el campamento.
 Marque la casilla correspondiente para indicar cual membresía tiene su hijo actualmente o tendrá para el verano.

OPCIONES DE MEMBRESÍA

MEMBRESÍA EXISTENTE FULL PARA EL USO DE LAS INSTALACIONES	Esta opción es para miembros actuales de Princeton Family YMCA que tienen membresía activa O para los participantes actuales en programas de cuidado infantil en edad escolar.
NUEVA MEMBRESÍA FULL PARA EL USO DE LAS INSTALACIONES	\$19 AL MES HASTA QUE USTED CULMINE LA MEMBRESÍA <ul style="list-style-type: none"> • Acceso completo del campista a las instalaciones de la YMCA. • La membresía inicia al menos del registro y se renueva automáticamente los 15 de cada mes, hasta que cancele o culmine por escrito dicha membresía o en la fecha que indique aquí: _____
MEMBRESÍA EXCLUSIVA PARA EL CAMPAMENTO DE VERANO	\$ 50 TARIFA ÚNICA DE REGISTRO (El pago debe hacerse al momento de hacer el registro) <ul style="list-style-type: none"> • Membresía full especial para el uso de todas las instalaciones. Valido desde el 1 de Junio hasta el 31 de Agosto • Acceso completo a todas las facilidades y programas para el campista • ESTA MEMBRESÍA NO ES RENOVABLE

SELECCIONE SUS OPCIONES PARA EL CAMPAMENTO:

CAMPAMENTO DE VERANO	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7	SEMANA 8	SEMANA 9	SEMANA 10
Miembros Full: \$280/semana	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Miembro de programas: \$340/semana	6/21-6/25	6/28-7/2	7/5-7/9	7/12-7/16	7/19-7/23	7/26-7/30	8/2-8/6	8/9-8/13	8/16-8/20	8/23-8/27
Full Day: 7:30am – 6:00pm										
CAMPAMENTO DE ESPECIALIDAD	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7	SEMANA 8	SEMANA 9	SEMANA 10
Miembros Full: \$380/semana	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Miembro de programas: \$440/semana	6/21-6/25	6/28-7/2	7/5-7/9	7/12-7/16	7/19-7/23	7/26-7/30	8/2-8/6	8/9-8/13	8/16-8/20	8/23-8/27
Ingeniería Medieval (4to-7to grado)										
Cerámica (1ero-7to grado)										
Habilidades para vivir al aire libre (1ero-7to)										
Juegos (1ero-7to grado)										
Ciencia Explosiva (1ero-3er grado)										

Nota: los campamentos de especialidades no están disponibles en las semanas 1, 2, 9 y 10



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

PARA PROCESAR EL REGISTRO, TODO EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR CADA NIÑO

Nombre del campista _____ GRADO _____ Género del campista _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
 Teléfono de Casa (____) _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) _____

Padre/tutor principal (con custodia legal) para ser contactado en caso de emergencia:

Nombre _____ Relación con el Campista _____ Empleador _____
 Dirección de casa _____ Ciudad _____ Estado _____ ZIP _____
 Teléfono Celular _____ Teléfono de trabajo _____
 Correo electrónico _____

Padre / tutor / contacto secundario (con custodia legal) para ser contactado en caso de emergencia:

Nombre _____ Relación con el Campista _____ Empleador _____
 Dirección de casa _____ Ciudad _____ Estado _____ ZIP _____
 Teléfono Celular _____ Teléfono de trabajo _____
 Correo electrónico _____

Contacto adicional en caso de que no se pueda localizar a los padres / tutores:

Nombre _____ Relación con el Campista _____ Empleador _____
 Dirección de casa _____ Ciudad _____ Estado _____ ZIP _____
 Teléfono Celular _____ Teléfono de casa _____ Teléfono de trabajo _____

Autorizaciones adicionales de búsqueda:

Enumere todas las personas autorizadas para recoger a su hijo. Si se necesita otra persona para recoger a su hijo, el padre / tutor debe dar permiso por escrito para que una persona, que no está en esta lista, recoja al campista al registrarse. En el momento de la búsqueda, se le pedirá a cada individuo una identificación, así que téngala lista en el momento de la búsqueda. No se harán excepciones, esto se hace por la seguridad de su hijo. Por favor asegúrese de que las personas en esta lista estén al tanto de que también se les puede llamar en caso de una emergencia para recoger a su hijo. Puede agregar o eliminar de esta lista en cualquier momento.

Marque esta casilla si las personas autorizadas son las mismas que las enumeradas en la sección anterior.

Otras personas autorizadas:

Nombre _____ Relación con el Campista _____
 Teléfono de casa _____ Teléfono de trabajo _____ Teléfono celular _____

Nombre _____ Relación con el Campista _____
 Teléfono de casa _____ Teléfono de trabajo _____ Teléfono celular _____

Indique si un padre / persona sin custodia tiene límites en las visitas o en la recogida. Si a un padre / individuo que no tiene la custodia se le han negado las visitas o tiene visitas limitadas por orden judicial, se debe entregar una copia de la orden a la YMCA y archivarla.

Las siguientes personas NO TIENEN PERMITIDO recoger a mi hijo:

Nombre _____ Relación con el Campista _____
 Nombre _____ Relación con el Campista _____



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

PARA PROCESAR EL REGISTRO, TODO EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR CADA NIÑO

Nombre del campista _____ GRADO _____ Género del campista _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Teléfono de Casa (____) _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) _____

FORMULARIO DE SALUD: Este formulario es **REQUERIDO** por la Ley del Estado de NJ. Los campistas **NO PUEDEN** asistir hasta que esto esté completo y archivado.

Alergias: Sin alergias conocidas. Este campista es alérgico a: Comida Medicina Medio ambiente (insectos, césped, etc.) Otro

Por favor, describa a qué es alérgico el campista y la reacción: Si se necesita medicación, también debe completar el formulario adicional.

Dieta/Nutrición: Este campista sigue una dieta regular. Este campista sigue una dieta vegetariana habitual.

Esta caravana tiene necesidades alimentarias especiales (describalas):

Restricciones: ¿Existen problemas médicos o restricciones por las que el campista estaría exento de cualquier actividad del campamento?

Si es así, describa:

Mental, emocional y social: ¿Alguna vez el campista ha sido tratado por dificultades emocionales o de comportamiento? sí no

¿El campista ha sido tratado alguna vez por trastorno por déficit de atención o trastorno por déficit de atención / hiperactividad (ADD / ADHD)? sí no

Proporcione más información con respecto a la información anterior (u otras inquietudes) que podríamos usar para brindar una excelente experiencia para cada campista:

Medicamentos: enumere los medicamentos que su hijo está tomando actualmente, recetados o de venta libre:

Por favor, marque cualquier condición que haya tenido su campista: Infección de oído Trastornos hemorrágicos Diábetes Asma (Vea el formulario)
Cardiopatía Trastornos musculoesqueléticos Hipertensión Convulsiones Hernia Otro: _____

¿Su hijo ha tenido un examen físico completo en los últimos 2 años? no sí - fecha : _____ Fecha de la última vacuna contra el tétanos _____

Seguro médico: Compañía de seguros y teléfono _____ & (____) _____

Número de Póliza _____ Preferencia de doctor y teléfono _____ & (____) _____

¿Qué nos hemos olvidado de preguntar? Proporcione cualquier información adicional sobre la salud y el bienestar del campista que considere importante o que pueda afectar la capacidad del campista para participar plenamente en el programa del campamento. Adjunte información adicional si es necesario.

*** SE REQUIEREN REGISTROS DE VACUNAS PARA EL CAMPAMENTO ***

RECONOCIMIENTO DEL PADRE / REPRESENTANTE: Este historial médico es correcto hasta donde yo sé y doy fe de que todas las vacunas requeridas para la escuela están actualizadas, O eximo a mi hijo de las vacunas debido a las siguientes razones: _____. También doy fe de que mi hijo goza de buena salud y tiene permiso para participar en todas las actividades del campamento bajo el cuidado del personal del campamento.

CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO: No conozco ninguna razón, aparte de la información indicada en este formulario, por la que mi hijo no debería participar en las actividades del campamento. En caso de emergencia, cuando ni yo ni las personas nombradas anteriormente podamos ser contactados, por la presente autorizo al Director del campamento y / o supervisor de salud para tomar cualquier acción que se considere necesaria para el mejor interés de mi hijo, incluido el transporte para el tratamiento en la sala de emergencias. Otorgo permiso a cualquier personal médico seleccionado por el campamento para brindar la atención necesaria, incluida la atención médica de rutina, la administración de medicamentos, radiografías, pruebas de rutina y tratamiento; para divulgar los registros según sea necesario para fines del seguro y para organizar el transporte para tratamiento médico de emergencia. Entiendo que la información contenida en este formulario se compartirá únicamente con el personal del campamento según sea necesario.

Firma del Padre/Representante _____ Fecha _____ Relación con el Campista _____



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

PARA PROCESAR EL REGISTRO, TODO EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR CADA NIÑO

Nombre del campista _____ GRADO _____ Género del campista _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
Teléfono de Casa (____) _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) _____

Acuerdo del Código de Conducta de Campista

Durante el campamento voy a ...

- Mantener mis manos y pies quietos.
- Decirle a un consejero del campamento cuando haya un problema para que pueda ayudarme.
- Escuchar a todos los miembros del personal de YMCA y trate a todos con respeto.
- Tratar las pertenencias de otras personas con respeto y pregunte antes de usarlas.
- No utilizar las máquinas expendedoras.
- Utilizar un lenguaje limpio.
- Permanecer siempre con mi grupo.
- Recordar utilizar la deportividad y ser amigo de todos.
- Ser responsable de mis pertenencias.
- Respetar las instalaciones, los suministros, el equipo de la YMCA y también todo nuestro entorno.
- Limpiar toda la basura y la basura alrededor del área, incluso si no es mía.
- Adherirme al sistema de compañeros de campamento en todo momento.

Durante el campamento no voy a ...

- Traer armas, fósforos, encendedores, fuegos artificiales o artículos inapropiados (drogas, alcohol, etc.) conmigo al campamento.
- Lleve al campamento cualquier dispositivo electrónico valioso (es decir, Nintendo Switch, iPods, tabletas, computadoras, etc.). Entiendo que YMCA no es responsable por el daño o la pérdida de dichos artículos. Tampoco traeré ni cambiaré cartas en el campamento.
- Usar mi teléfono celular durante el campamento, y si necesito traer uno, lo dejaré apagado y en mi bolso fuera del sitio en todo momento.
- Pedir prestadas las pertenencias de otras personas sin pedir las.
- Tirar palos, tierra, piedras o trepar a los árboles (a menos que un consejero me lo indique para una determinada actividad del campamento).
- Golpear, golpear, amenazar o comportarse de manera inapropiada con otros campistas o miembros del personal de la YMCA.

Entiendo que la YMCA busca brindar experiencias divertidas, seguras y satisfactorias para todos. La YMCA te pide que a su vez aceptes la responsabilidad de tu propia conducta personal. También entiendo que debo seguir las reglas anteriores y también otras que el personal de la YMCA determine necesarias. También entiendo que si rompo cualquiera de las reglas anteriores, la YMCA puede notificar a mis padres y enviarme a casa inmediatamente. También entiendo que se espera que mis padres me recojan y que no se emitirá ningún reembolso.

Acuerdo de política de intimidación: según lo definido por la Coalición de Nueva Jersey para la concientización y la prevención del acoso escolar, "el acoso es un acto o amenaza que no sea provocado, repetido, agresivo, que tenga la intención de causar miedo, angustia, daño, puede ser de naturaleza física, verbal o psicológica o una combinación, y puede ser parcial o prejuicioso. Los actos de intimidación pueden incluir insultos, insultos, epítetos, humillaciones, burlas, burlas, daños corporales, golpes, patadas, tropezar, empujar, tomar o dañar la propiedad personal, decir / escribir cosas inapropiadas, iniciar rumores, humillación pública, exclusión deliberada y acciones coercitivas". (Coalición de Nueva Jersey para la Concientización y Prevención del Bullying). Cualquier campista que se observe intimidando a otro campista o campistas tendrá una notificación a sus padres junto con el personal de YMCA. Si el problema persiste, la YMCA puede retirar al campista que ha cometido el acto o actos de intimidación del campamento.

Este formulario debe completarse para cada campista. Cada campista y padre / tutor deben revisar este formulario juntos. Al firmar a continuación, indico que he leído esto con mi campista, y entendemos y aceptamos cumplir con las reglas y consecuencias anteriores. En el Manual del campamento diurno de Princeton Family YMCA se encuentra información de comportamiento aún más detallada.

Firma del Padre/Representante _____ Fecha _____

Formulario de publicación de foto / video:

Princeton Family YMCA se reserva el derecho y tiene mi permiso de fotografiar o filmar a mi hijo mientras participa en cualquier actividad del campamento. También pueden usar dichas imágenes y archivos de video para cualquier forma de publicidad o promoción, sin compensación para mí, según se considere apropiado, así como publicarlos en el sitio web de YMCA, Facebook u otras plataformas de redes sociales con fines publicitarios.

___ Por la presente doy mi permiso.

___ No deseo que mi hijo sea fotografiado o filmado por ningún motivo por la YMCA.



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

PARA PROCESAR EL REGISTRO, TODO EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR CADA NIÑO

Nombre del campista _____ GRADO _____ Género del campista _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
 Teléfono de Casa (____) _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) _____

Al firmar este documento, entiendo que Princeton Family YMCA:

- Tiene permiso para cobrar a mi institución financiera por la membresía de campista requerida. También reconozco que cada niño inscrito tiene una membresía activa durante todo el tiempo que participa en el programa de campamento de verano.
- Tiene permiso para cobrar a mi institución financiera las tarifas de mi hijo asociadas con el programa de campamento diurno de verano.
- Tiene el derecho de cobrar a mi institución financiera por cualquier saldo del programa no pagado o vencido adquirido en mi cuenta YMCA.

Reconocimiento de tarifas del campamento de verano de Princeton Family YMCA:

- Las tarifas del campamento de verano de Princeton Family YMCA son un programa de pago continuo. Entiendo que este plan de pago permanecerá vigente mientras tenga a mi (s) hijo (s) inscrito en el Programa de Campamento de Verano.
- Las cuotas del campamento se cobrarán SEMANALMENTE el lunes anterior al comienzo de la semana del campamento.
- Los cronogramas de pago se pueden ajustar a solicitud de los padres / representantes, si es esencial, pero deben organizarse en persona y se debe completar y firmar un formulario de acuerdo de crédito / pago.
- Tengo entendido que si deseo cancelar o cambiar mi pago de alguna manera, debo informar a la oficina del campamento de inmediato.
- Por cualquier motivo, si mi institución financiera no acepta ninguna transmisión de pago, afirmo de que todavía soy responsable del pago.

Nombre escrito del Padre/Representante _____

Firma del Padre/Representante: _____ Fecha _____

OPCIONES DE PAGO DEL CAMPAMENTO:

Haré los pagos mediante cheque o efectivo antes de la fecha límite requerida según el calendario de cuotas del campamento que se encuentra en el Manual para padres.

Utilice mi cuenta de crédito / débito / EFT que se encuentra actualmente en los archivos de Princeton Family YMCA.

Utilice la siguiente información para las tarifas del campamento de verano de mi hijo:

Información de Débito/Crédito: Visa MasterCard Discover American Express

Nombre (tal y como aparece en la tarjeta) _____

Número de tarjeta _____ Fecha de expiración _____ CSC _____

Transferencia electrónica de fondos (EFT):

Número de cuenta bancaria: _____ Número de ruta bancaria: _____

Por la presente autorizo a Princeton Family YMCA a iniciar pagos por el método que marqué arriba.

Firma del titular de la cuenta _____ Fecha _____

*Si tiene alguna pregunta con respecto a esta información, comuníquese con Matt Boyd.



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

PARA PROCESAR EL REGISTRO, TODO EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR CADA NIÑO

Nombre del campista _____ GRADO _____ Género del campista _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
Teléfono de Casa (____) _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) _____

Reconocimiento del Padre/Representante

- A mi leal saber y entender, toda la información que he compartido en este paquete es precisa para el campista mencionado anteriormente.
- Estoy de acuerdo en tener todos los formularios necesarios en este paquete completados y enviados a Princeton Family YMCA antes de que mi hijo comience acampar. Si no lo hago, reconozco que es posible que mi hijo no pueda participar en las actividades del campamento.
- Antes del comienzo del campamento, prometo leer y comprender completamente el Manual del campamento diurno de Princeton Family YMCA que se encuentra en línea en www.princetonymca.org y al firmar a continuación, acepto todos los términos, condiciones e información que se encuentran en el Manual.
- Entiendo que el alcance de las actividades en las que participará mi campista está desarrollado y se considera apropiado para la edad y el nivel de mi campista. Entiendo que puedo encontrar más información sobre la programación del campamento en la guía del campamento y en el sitio web. Doy mi permiso para permitir que mi hijo participe en las actividades diarias que se llevan a cabo en los campamentos diurnos de Princeton Family YMCA. Informaré al Director del Campamento y / o al personal apropiado de YMCA de cualquier cambio que pueda afectar la participación de mi hijo.
- Se requiere una membresía de Princeton Family YMCA y DEBE permanecer vigente durante la temporada de campamento de verano.
- He leído y comprendo completamente la política de pago del campamento. La falta de pago resultará en que mi hijo no pueda asistir al campamento.
- Se debe hacer un depósito de \$30 semanal no reembolsable y por niño, por cada registro. Luego, el depósito se aplicará a cada tarifa total de la semana del campamento.
- Política de reembolso: Princeton Family YMCA reembolsará el pago, menos el depósito de \$30, si la cancelación se realiza dentro de los 7 días posteriores al comienzo de la semana del campamento. No se otorgarán reembolsos después de este punto. En caso de enfermedad o incidentes relacionados con la salud, las solicitudes deben presentarse acompañado de una nota del médico. Todas las solicitudes están sujetas a la aprobación del director únicamente y nunca están garantizadas. Entiendo que en el caso de que mi hijo sea retirado del campamento, NO habrá reembolso de las tarifas del campamento.
- Las transferencias de semanas de campamento se pueden realizar hasta el viernes antes de que comience una semana de campamento. Cualquier transferencia después de este tiempo puede resultar en una tarifa de transferencia de \$25.
- Si el espacio lo permite, las inscripciones al campamento recibidas el lunes por la mañana de esa semana del campamento incurrirán en una tarifa de inscripción tardía de \$ 25 además de las tarifas regulares del campamento.
- Entiendo que la YMCA cobrará una tarifa de \$35 en todos los cheques devueltos / fondos insuficientes.
- La asistencia financiera está disponible cuando los fondos están disponibles solo por orden de llegada. Para ser considerado para recibir asistencia financiera, debo presentar todas las solicitudes y la documentación necesaria antes del 15 de mayo. Entiendo que se puede encontrar más información y aplicaciones en el sitio web de YMCA.

Exoneración de responsabilidad:

Princeton Family YMCA es una organización benéfica sin fines de lucro. Soy un adulto mayor de 18 años y me estoy inscribiendo dicho niño y deseo que participe en las actividades. Entiendo que incluso cuando se toman precauciones razonables, los accidentes a veces suceden. Por lo tanto, a cambio de que la YMCA permita que mi hijo participe en las actividades de la YMCA, entiendo y reconozco expresamente que libero a la YMCA y a los miembros de su personal de toda responsabilidad por cualquier lesión, pérdida o daño relacionado de alguna manera con mi participación y la de los niños en las actividades de la YMCA, ya sea dentro o fuera de las instalaciones de la YMCA. Entiendo que este comunicado incluye reclamos basados en negligencia, acción o inacción de la YMCA, su personal, directores, miembros e invitados. He leído y firmo voluntariamente esta autorización y divulgación. Doy permiso para el niño mencionado anteriormente.

Nombre escrito del Padre/Representante _____ Relación con el Campista _____

Firma del Padre/Representante _____ Fecha _____



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

ESTA PÁGINA ES OPCIONAL: ESTE FORMULARIO ES ÚNICAMENTE PARA SER LLENADO SI EL CAMPISTA SUFRE DE ASMA O NECESITA MEDICACIÓN

Nombre del campista _____ GRADO _____ Género del campista _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
Teléfono de Casa (____) _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) _____

INFORMACIÓN SOBRE EL ASMA DEL CAMPISTA

Queremos que su hijo reciba la atención y el apoyo adecuados para su asma mientras asiste al campamento. Complete el formulario de adeudo completo y devuélvalo con los demás formularios de salud. No dude en adjuntar cualquier información adicional según sea necesario, incluido el médico, órdenes de medicamentos o más detalles sobre el historial de asma de su hijo.

¿Qué desencadena el asma de su hijo?

Proporcione detalles sobre los factores desencadenantes, incluidas las cosas sobre las que todos los consejeros y el personal de la YMCA deben estar informados.

- Ejercicio / Actividad física Fatiga Deshidratación Estrés Otro: _____
- Alimento Humo Alérgeno Infecciones respiratorias / resfriado común

Proporcione más información si es necesario:

Medicamentos para el asma:

Los medicamentos son supervisados por nuestros directores de campamento y se guardan en la oficina, con la excepción de los inhaladores que deben ser llevados por el campista o consejero. Por favor indique a continuación el medicamento que su hijo está tomando actualmente para el asma.

Nombre del medicamento _____ Cuando se toma la medicación (según sea necesario, en el almuerzo, etc.) _____

Mi hijo es capaz y se le ha instruido sobre el método correcto de autoadministración de los medicamentos inhalados mencionados anteriormente.

Mi hijo NO está autorizado para automedicarse.

Precauciones:

¿En qué momento debemos notificarle a usted (padre / tutor) sobre un brote de asma? _____

¿En qué momento se debe llevar a este niño a un médico o al hospital? _____

INFORMACIÓN RELATIVA A LOS MEDICAMENTOS DEL CAMPISTA QUE SE DEBEN TOMAR EN EL CAMPAMENTO

La ley estatal de NJ requiere el consentimiento por escrito del padre / tutor y del médico antes de que se pueda administrar cualquier medicamento recetado. Todos los medicamentos deben colocarse en un recipiente de prescripción y deben estar debidamente etiquetados por el farmacéutico o el médico.

El supervisor de salud del campamento tiene mi consentimiento para administrar medicamentos a mi hijo según lo prescrito y ordenado por mi médico.

Firma del Padre/Representante: _____ Fecha _____

To be completed by child's physician:

The following camper, _____, is under my care, and it is necessary for him/her to receive the following medication during camp hours on a regular / emergency (circle one) basis for (state reason):

Medication _____ Dosage _____ Time _____

Signature of Physician _____ Date _____

INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS PARA LAS ALERGIAS DEL CAMPISTA

Si su hijo tiene una alergia grave, puede ser necesario que lleve consigo medicamentos para contrarrestar un episodio alérgico.

_____ (nombre del campista) ha recibido instrucciones sobre el uso adecuado de su medicamento para los episodios alérgicos. Nosotros, el padre / tutor de este niño y su médico, solicitamos que se permita a _____ (nombre del campista) llevar consigo sus medicamentos. Se le ha instruido y comprende el método apropiado y la frecuencia del uso de este medicamento. Lo consideramos responsable. Usa el siguiente medicamento _____. Absolvemos a Princeton Family YMCA y al personal de cualquier responsabilidad en la protección de la medicación de nuestro hijo.

Firma del médico/doctor _____ Fecha _____

Firma del Padre/Representante _____ Fecha _____



PRINCETON FAMILY YMCA

REGISTRO PARA CAMPAMENTO DE VERANO 2021

PARA PROCESAR EL REGISTRO, TODO EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN SU TOTALIDAD POR CADA NIÑO

APÉNDICE DE LIBERACIÓN Y RENUNCIA DE RECLAMOS POR COVID-19

("Liberación")

El abajo firmante, en mi calidad de padre o tutor legal, por la presente reconozco los riesgos y peligros para la salud asociados con la transmisión del virus COVID-19 y otras enfermedades transmisibles, y reconozco que la exposición al virus COVID-19, o otras enfermedades contagiosas podrían ocurrir mientras mi hijo está bajo el cuidado del Programa de Cuidado Infantil en Edad Escolar de la YMCA ("Programa").

Como tal, y en consideración a los servicios de cuidado infantil que proporcionará Princeton Family YMCA, el abajo firmante, para mí y mis hijos menores inscritos en el Programa asumen por completo todos los riesgos asociados con la participación en el programa, incluido el posibilidad de propagación comunitaria de COVID-19 (o el nuevo coronavirus).

YO, COMO PADRE Y / O TUTOR LEGAL, HE LEÍDO Y ENTIENDO PLENAMENTE Y RECONOZCO EL CONTENIDO DE LA DECLARACIÓN, ACEPTANDO VOLUNTARIAMENTE RENUNCIARÉ, LIBERARÉ, Y NO PEDIRÉ INDEMNIZACIÓN A PRINCETON FAMILY YMCA Y A SUS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, EMPLEADOS Y VOLUNTARIOS DE CUALQUIER Y TODA RESPONSABILIDAD, DAÑOS Y CUALQUIER ACCIÓN DE INLEGALIDAD (BYP) Y / O ASOCIADO CON EL PROGRAMA INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A LA EXPOSICIÓN O TRANSMISIÓN DEL VIRUS COVID-19.

Declaro que tengo plena autoridad para firmar en nombre de mi(s) hijo(s) y que mi firma vincula a las demás personas que tienen autoridad para tomar decisiones en nombre de los niños.

MI FIRMA A CONTINUACIÓN ES CONFIRMACIÓN DE QUE HE LEÍDO, ENTIENDO COMPLETAMENTE Y RECONOZCO EL CONTENIDO DE LA DECLARACIÓN, ACEPTANDO Y RENUNCIANDO VOLUNTARIAMENTE A CUALQUIER INDEMNIZACIÓN DE PRINCETON FAMILY YMCA, SUS FUNCIONARIOS, DIRECTORES, EMPLEADOS Y VOLUNTARIOS DE CUALQUIER RECLAMO.

HE LEÍDO Y ACEPTO LAS DECLARACIONES ANTERIORES

Firma del padre: _____ Fecha: _____