



261 West Dana Street  
Apartado de correos 346  
Nipomo CA 93444

Campamento de Primavera  
TK-6 Grado  
Formulario de Inscripción  
2025

Patrocinado por LUSD  
Enviar a:  
Geneva.NipomoRecreation@gmail.com  
Despacho 805.929. NIÑOS (5437)

www.NipomoRecreation.com

NOMBRE LEGAL DEL NIÑO (Un formulario por niño)	DOB	EDAD	GRADO	ESCUELA

Compañía de Seguros \_\_\_\_\_ Política # \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE LA CASA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD/ZIP \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELUAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DEL TRABAJO : \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE LA CASA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CIUDAD/ZIP: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DEL TRABAJO : \_\_\_\_\_

Responsable del Pago:  Padre  Madre  CAPSLO  CRR  Otros (por favor lista): \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CONTACTS (People who may be contacted in case of an emergency)**

ADULTO: RELACIÓN: TELÉFONO CELUAR:


**AUTHORIZED ADULTS (People who are authorized to pick-up your child)**

ADULTO: RELACIÓN: TELÉFONO CELUAR:


¿Alguna actividad específica a evitar?  Sí  No Si Sí, qué y por qué \_\_\_\_\_

¿Hay algún comportamiento / preocupación / necesidades especiales que el personal debe tener en cuenta? \_\_\_\_\_

¿Tu niño tiene alguna alergia que el personal debe tener en cuenta?  Sí  No

En caso afirmativo , describa \_\_\_\_\_

¿Otra información significativa sobre su hijo que sería útil saber? \_\_\_\_\_

# Padre/Tutor DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO \* Entiendo y acepto lo siguiente: (por favor, ponga sus iniciales en todos los elementos)

- \_\_\_ El campamento es para estudiantes de 6º grado de LMUSD TK actualmente inscritos
- \_\_\_ Su hijo debe estar presente el primer día, asistir 4.5 horas cada día y tener solo 1 ausencia injustificado.
- \_\_\_ Campamento de Primavera es: 9:00a.m. a 6:00 p.m. **Las recogidas después de las 6:00 p.m. serán cobrado \$15 por día.**
- \_\_\_ Es mi responsabilidad asegurarme de que mi hijo tenga los zapatos apropiados, chaqueta/sudadera todos los días. Si no, el personal de recreación me llamará, y Traeré los artículos necesarios al campamento dentro de una hora.
- \_\_\_ No se permiten juguetes, juegos electrónicos, etc. en el campamento en ningún momento.
- \_\_\_ Campamento de primavera es una zona libre de refrescos, celulares y dulces. En caso de que existan tales artículos se traen, el personal se mantendrá hasta la hora de recogida.
- \_\_\_ El desayuno, el almuerzo y la cena serán proporcionados por LMUSD a los campistas. Si su niño elige traer estas comidas, **NO HAY CALENTAMIENTOS DE ALIMENTOS PERMITIDO EN EL CAMPAMENTO. SOLO ALIMENTOS FRÍOS.**
- \_\_\_ Nipomo Recreation o LMUSD no asumen ninguna responsabilidad por los niños que no son Inició sesión en el programa.
- \_\_\_ Mi hijo será registrado diariamente por un **ADULTO AUTORIZADO.**
- \_\_\_ Solo yo o los Adultos Autorizados que he anotado en el registro recogeremos mi niño.
- \_\_\_ Asumo toda la responsabilidad de comunicar las políticas del campamento a quienquiera que esté recogiendo a mi hijo.
- \_\_\_ Si el comportamiento de mi hijo es inaceptable/intolerable en el campamento y daña a otros, propiedad o personal del campamento, mi hijo será suspendido o expulsado del campamento. No Se dará un reembolso. Recogeré a mi hijo dentro de los 30 minutos posteriores a la llamada el personal de Nipomo Recreation.
- \_\_\_ Seguiremos y actuaremos sobre todos los CDC, LMUSD, Condado y Estado Directrices para la seguridad de los jóvenes y el personal.

## Autorización de los padres

En el caso de que mi hijo necesite atención médica inmediata por las lesiones recibidas mientras participaba en un programa de la Asociación de Recreación del Área de Nipomo, doy mi permiso para que los miembros del personal de NARA administren el tratamiento médico necesario. El personal de NARA también puede admitir a mi hijo en la sala de emergencias de un hospital para recibir tratamiento médico de emergencia sin mi consentimiento si no puedo comunicarme para dar permiso. Hospital preferido: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Por la presente doy mi consentimiento a la Asociación de Recreación del Área de Nipomo (NARA) y a sus líderes designados para transportar a mi hijo (nombrado anteriormente) por medio de caminatas, transporte público o compañías privadas de autobuses en viajes a pie, proyectos de aprendizaje de servicio comunitario y excursiones con el entendimiento de que dichos viajes están bajo la supervisión del personal autorizado de NARA y que se toman todas las precauciones posibles para garantizar la salud y la seguridad de mi hijo. Doy permiso para que el personal de NARA aplique  protector solar, según sea necesario para mi hijo.

LIBERACIÓN MÉDICA Y DE RESPONSABILIDAD *Por favor, lea atentamente antes de firmar.*

El abajo firmante acepta eximir de responsabilidad a Nipomo Recreation Association y a cualquier otro funcionario o empleado de la misma de cualquier reclamo por lesiones o accidentes a los mencionados anteriormente que surjan de o estén relacionados de alguna manera con la actividad mencionada. Reconozco que este programa puede tener algunos riesgos inherentes y acepto la responsabilidad de identificar esos riesgos y aceptarlos. En caso de accidente que surja de la actividad mencionada, se puede administrar asistencia médica a la persona nombrada en este documento. Este formulario de registro actuará como liberación médica. Si el participante es menor de 18 años, el padre o tutor debe firmar la liberación.

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_

### Declaración oficial de no discriminación

(USDA) prohíbe la discriminación en todos sus programas y actividades por motivos de raza, color, origen nacional, género, religión, edad, discapacidad o creencias políticas. Las personas con discapacidades que requieren medios alternativos de comunicación de la información del programa (Braille, letra grande, cinta de audio, etc.) deben comunicarse con el Centro TARGET de SDA al (202) 720-2600 (voz y TDD). Para presentar una queja de discriminación, escriba a USDA, Director, Oficina de Derechos Civiles, Sala 326-W, Edificio Whitten, 14th y Independence Avenue, SW, Wash- ington, DC 20250-9410 o llame al (202) 720-5964 (voz y TDD). El USDA es un proveedor y empleador de igualdad de oportunidades.

## Ubicación de inscripción para el campamento de Primavera de 2025 TK a 6.º grado: Dana Ele. Salón 75

- Abierto a todos los estudiantes actuales de LMUSD TK – 6to grado en las escuelas primarias Dana, Lange y Nipomo.
- El espacio es limitado y se llenará por orden de llegada.
- El campamento de invierno está financiado por la Subvención de Oportunidades de Aprendizaje Extendido de LMUSD, que dicta que se otorgará una inscripción prioritaria a estudiantes inmigrantes, sin hogar, de crianza y de idioma inglés de LMUSD.
- La inscripción comienza el 6 de Marzo y finaliza el 11 de Abril.
- En caso de que alcancemos la capacidad, se le notificará lo antes posible.
- Días de campamento: 21st – 25th de Abril/ 9 am-6 pm
- Debe estar presente el primer día, asistir 4.5 horas diarias y tener solo 1 ausencia injustificado.

### Cuidados antes del campamento - Dana Ele. Salón 75 portátiles Cuidado matutino de 7am – 9am

- Tarifas \$40 (Las tarifas se procesarán antes del 15 de Abril 15). Llame a la oficina al 805-929-5437 para realizar el pago con tarjeta de crédito.

Por favor ✓ Marca

Me gustaría que mi hijo asista al programa antes del cuidado – Tarifas \$40

### Antes de la autorización de cuidado del campamento:

Nombre del padre/madre/el tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Firma del el tutor: \_\_\_\_\_