



FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA EL CAMPAMENTO MINI 2022



Información del campista

Llene un formulario de inscripción por cada niño, por favor

*** El programa requiere un mínimo de 6 Campistas Mini***

| | | |
|--|---|--|
| NOMBRE | EDAD A PARTIR DE JUNIO <small>Primero</small> | GRADO ESTE OTOÑO 2022 si corresponde |
| DIRECCIÓN | * DEBE DEPOSITAR \$ 50 antes del 1 de mayo de 2022 para RESERVAR UN LUGAR y obtener la camiseta del campamento para sordos * Por favor, circule la talla de la camiseta | |
| CIUDAD | CODIGO POSTAL | 2T 3T 4T 5T NIÑO S NIÑO M NIÑO L NIÑO XL. SI EL TAMAÑO NO ESTÁ EN LA LISTA, POR FAVOR PONGA TAMAÑO __ |
| IDIOMA HABLADO EN CASA | | |
| ESCUELA A LA QUE ASISTE SU HIJO (si corresponde) | | |

¿Cuál es el diagnóstico identificado de su hijo (educativo, social, emocional, médico)? Por favor, describa brevemente: _____

Por favor describa cualquier adaptación física, social, emocional o medica que su hijo pueda necesitar para poyarlo de manera efectiva (asistencia individual, condición física o medica,etc.)

Indique todos los medicamentos (incluidos EpiPen,inalador) en el formulario medico

INFORMACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES

LEGALES

| | | |
|--|------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE (Debe enumerar al menos un contacto de emergencia) | RELACIÓN CON EL CAMPISTA | Contacto de emergencia # |
| NOMBRE | RELACIÓN CON CAMPER | Contacto de emergencia # |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO) | | |
| NUMERO DE TRABAJO (Si es diferente de los números de emergencia). | VIDEOTELEFONO (Si tiene uno) | |
| OTRAS FORMAS PARA QUE CONTACTEMOS CON USTED | | |
| Marque la casilla si NO desea que su información de contacto forme parte de nuestro nuevo Directorio de Campamento para Sordos que se compartirá con las familias de nuestro campamento. <input type="checkbox"/> | | |



Formulario MINI de transporte de Campamento para Sordos 2022



El campamento para sordos no proporciona transporte para el Campamento de Sordos MINI, debido a las necesidades de asientos para el automóvil para este grupo de edad. Cada familia será responsable de dejar y recoger a su campista en el Campamento para Sordos MINI cada día. La entrega / recogida se llevará a cabo en el semicírculo en la entrada del Campamento para Sordos.

Cada familia DEBE traer su MiNi Campista dentro de las puertas de entrada "I" al dejarla y recogerla. El personal del Campamento para Sordos MINI no es responsable de llevar a su autocaravana MiNi dentro de su automóvil y abrocharlos en su asiento de automóvil.

1.El Campamento para Sordos

Hora de entrega: 8:45 AM —9:00 AM

puerta de la capilla sorda de Inman:
7777 Concord RD
Brentwood, TN 37027

Hora de recogida 12:45 PM a 1:00 PM

Las fechas para el Campamento de Sordos MINI son **los lunes y miércoles, del 13^{de} junio al 27^{de} julio**. **NO tenemos Campamento para Sordos MiNi durante la semana del 4 de julio.**

Por favor, haga una lista de las posibles personas que recogerán a su(s) hijo(s). Esto es para que sepamos que usted ha dado permiso para que otro miembro de la familia o amigo recoja a su hijo. **La persona debe mostrar al personal una identificación con foto para recoger a su(s) hijo(s)**

Al firmar este formulario, usted entiende que será responsable de transportar su Campista MINI al Campamento para Sordos MINI los lunes y miércoles en los horarios indicados anteriormente.

Firma del Padre/Tutor Legal.

Fecha



FORMULARIO DE LIBERACION DE FOTOGRAFÍA / VIDEO DEL CAMPISTA MINI 2022



¡Nuestro objetivo es capturar a su hijo y este campamento para que todos lo vean! Cada semana esperamos mostrar un breve video de su semana anterior. A los niños les gusta verse a sí mismos en video. También cubrimos nuestras paredes con fotos semanalmente y los niños disfrutan viendo fotos de sí mismos y amigos. También nos gustaría documentar las actividades de verano de su hijo fotografiando y / o filmando a los niños. Las imágenes se juntan para hacer presentaciones de diapositivas, crear un anuario de fotos y promover el Campamento de Sordos a través de La Iglesia sorda y otras avenidas. Los niños actúan para la clase y capturamos esto en película y video. También se utilizan en boletines, proyectos y en nuestro sitio web y otras plataformas de redes sociales. También nos gustaría proporcionar estos maravillosos videos y programas a programas vecinos, como escuelas residenciales y otras organizaciones para beneficiar a los estudiantes sordos.

_____ Si, puede fotografiar o filmar a mi(s) hijo(s) y usar las imágenes.

_____ No, no quiero que mi(s) hijo(s) sea fotografiado o filmado.

Nombre(s) niño(s) _____

Firma del padre/tutor _____

Fecha _____

Sabías que... TENEMOS FACEBOOK E INSTAGRAM?? ¡VEN A VERNOS Y SÍGUENOS PARA VER A TUS HIJOS DURANTE TODA LA SEMANA!



¡Encuétranos en Facebook!
Buscar "Campamento para sordos"



¡Síguenos en Instagram!
@thedeafcamp



FORMULARIO DE LIBERACIÓN DE PROTECTOR SOLAR MiNi 2022



Los padres son responsables de proporcionar **SPRAY** corporal y protector solar de loción facial para que sus hijos los usen en el campamento. Se espera que los padres apliquen la primera capa de protector solar antes de llevar a los niños al campamento. El personal del campamento para sordos aplicará protector solar SPRAY al cuerpo de cualquier niño (s) que solicite ayuda. Si su hijo necesita ayuda para ponerse protector solar en la cara, proporcione un protector solar facial **STICK**.

El personal del campamento de sordos no aplicará ningún protector solar de loción.

*Nota: Debido al aumento de las alergias, los niños solo podrán usar el protector solar que envíe con ellos. Solo los hermanos pueden compartir.

Nombre del Niño(s)

Cualquier alergia conocida al protector solar _____

Yo entiendo que los campistas del Campamento de Sordos pasaran la mayor parte de su tiempo diariamente en el campo exterior y en algunas excursiones y que el uso de protección solar puede no evitar que mi(s) hijo(s) se quemen con el sol pero ayudara en la protección de los dañinos rayos solares.

El personal del campamento para sordos programará tiempo después del almuerzo para que su hijo obtenga y aplique protector solar.

Por la presente, doy permiso al personal del campamento para sordos para aplicar el protector solar **en aerosol y en barra** que proporcione a mi(s) hijo(s) durante su participación mientras están en el campamento para sordos durante todo el verano.

Firma del Padre/Tutor.

Fecha

Puede llenar un formulario de acuerdo para todos sus hijos



Formulario médico del Campamento

MINI 2022



Nombre del Campista _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____

Ciudad _____, TN _____ Código Postal _____

Nombre(s) de los Padre(s) _____

de Teléfono del Padre(s) Día: _____ # Noche _____

Nombre del médico _____

Enumere cualquier alergia: _____

Enumere las actividades restringidas _____

Causa de sordera: _____

¿Dispositivos auditivos? ¿Dispositivos visuales? Enumere aquí: _____

Lista cualquier familiar sordo _____

Mi hijo está tomando actualmente los siguientes medicamentos ***por favor incluya EpiPen/inhalador si tiene***

| Nombre del medicamento | Cantidad de dosis | Razón de los medicamentos (útil para nuestro personal) |
|------------------------|-------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

Fecha de la última vacuna contra el tétanos: _____ Numero de Seguro Medico _____

(debe tener esta información)

Proveedor de seguros: _____

Autorización Médica

En caso de emergencia médica, por la presente doy mi permiso al miembro del personal a cargo de: Hospitalizar y / o asegurar los servicios de un médico, cirujano o anestesista con licencia para proporcionar la atención necesaria para mi hijo como se menciona en esta solicitud. Certifico que mi hijo está en buenas condiciones físicas y puede participar en todo el programa de verano, excepto en las actividades enumeradas como "restringidas".

Firma de un padre o Guardian _____ Date _____ legal

State Of Tennessee County of _____

Before me, the undersigned, a Notary Public and for said County and State, personally appeared _____, with whom I am personally acquainted (or proven to me based on satisfactory evidence), and who, upon oath, acknowledged himself/herself to be _____ . Witness my hand and seal at _____, TN this _____ day of _____, 20 _____

Notary Public

My Commission Expires: _____



Acuerdo del campamento para sordos con
las reglas y consecuencias en el manual
para padres del campamento sordo 2022



He leído el Manual para Padres del Campamento para Sordos, y he repasado la sección de reglas y consecuencias con mi(s) hijo(s). Mi(s) hijo(s) y yo reconocemos y estamos de acuerdo en que cumplirán con estas reglas y que el incumplimiento de estas reglas es motivo de consecuencias, incluida la suspensión.

También entiendo que el Campamento Para Sordos, su personal y voluntarios no pueden ser considerados responsables de la pérdida o daño a cualquier dispositivo electrónico traído al campamento. Recomendamos encarecidamente que los dispositivos electrónicos se dejen en casa. También entiendo que la Iglesia de Sordos, el Personal del Campamento para Sordos y los voluntarios del Campamento para Sordos no pueden ser considerados responsables de daños, pérdidas o robos de dispositivos auditivos, como implantes cocleares, audífonos y otros dispositivos de ayuda auditiva y / o visual.

(Firma de todos los campistas)

(Imprima todos los nombres de los campistas)

(Firma del padre/tutor legal)

Fecha

