



Formulario de inscripción en el campamento de día de Parques y Recreación

La inscripción sin cita previa en el campamento de día comienza el 19 de marzo a las 8:30 a. m. en el Hargraves Center, el Community Center y el Homestead Aquatic Center. Quienes no sean residentes deben esperar hasta el 21 de marzo para inscribirse.

Datos del grupo familiar

Si vive o es dueño de una propiedad dentro de los límites de la ciudad de Chapel Hill, la ciudad de Carrboro o el condado de Orange, usted es residente. Quienes no son residentes también se pueden inscribir, pero deben pagar cuotas más altas y sus fechas de inscripción comienzan más tarde.

- Residente de Chapel Hill Residente de Carrboro
 Residente del condado de Orange No residente

Dirección del grupo familiar

Correo electrónico del grupo familiar

Teléfono Celular Casa Trabajo

Idioma preferido: Inglés Español Birmano
 Karen Otro: _____

Contacto de emergencia

Debe ser un adulto que no esté en el grupo familiar.

Nombre completo

Relación Teléfono

Firme aquí

Lea el descargo de responsabilidad publicado en chapelhillparks.org/waiver y firme abajo para confirmar que lo leyó y lo acepta.

- He leído y acepto el descargo de responsabilidad publicado en chapelhillparks.org/waiver. Se puede pedir una copia impresa del descargo de responsabilidad.
 Mis datos (excepto mi nombre o mis datos de identificación personal) se pueden usar en proyectos de investigación. Hay más información en chapelhillparks.org/waiver.

Firma Fecha

Datos del campista

Dar datos demográficos es opcional; los usaremos solo para mejorar nuestros servicios. Marque todo lo que corresponda.

Padre, madre o tutor legal

Nombre preferido Apellidos Fecha de nacimiento Pronombres
 Género: Femenino Masculino No binario Transgénero Otro
 Etnicidad: Hispano Asiático Afro-estadounidense Indio americano o nativo de Alaska
 Blanco Nativo de Hawái o isleño del Pacífico Otro

Campista

Nombre y apellido preferidos

_____/_____/_____
 Fecha de nacimiento Grado Pronombres

Escuela

Género: Femenino Masculino Otro
 No binario Transgénero
 Etnicidad: Hispano Asiático Otro
 Blanco Afro-estadounidense
 Nativo de Hawái o isleño del Pacífico
 Indio americano o nativo de Alaska

Camp. de 1.ª preferencia Camp. de 2.ª preferencia

Marque todas las semanas en que desea asistir.

- A 6/24-6/28 F 7/29-8/2
 B 7/1-7/5 G 8/5-8/9
 C 7/8-7/12 H 8/12-8/16
 D 7/15-7/19 I 8/19-8/23
 E 7/22-7/26

¿Tiene su campista habilidades o capacidades exclusivas o necesidades especiales?

¿Necesita su campista que el personal le administre medicamentos?

Campista

Nombre y apellido preferidos

_____/_____/_____
 Fecha de nacimiento Grado Pronombres

Escuela

Género: Femenino Masculino Otro
 No binario Transgénero
 Etnicidad: Hispano Asiático Otro
 Blanco Afro-estadounidense
 Nativo de Hawái o isleño del Pacífico
 Indio americano o nativo de Alaska

Camp. de 1.ª preferencia Camp. de 2.ª preferencia

Marque todas las semanas en que desea asistir.

- A 6/24-6/28 F 7/29-8/2
 B 7/1-7/5 G 8/5-8/9
 C 7/8-7/12 H 8/12-8/16
 D 7/15-7/19 I 8/19-8/23
 E 7/22-7/26

¿Tiene su campista habilidades o capacidades exclusivas o necesidades especiales?

¿Necesita su campista que el personal le administre medicamentos?

Recordatorios de campamento

A continuación se presentan cosas que se deben tener en cuenta al escoger campamentos para sus niños este verano.

Campamentos de día disponibles

Centro de la Comunidad (Community Center) De 5 a 11 años de edad
 Centro Hargraves (Hargraves Center) De 5 a 11 años de edad
 Primaria McDougle (McDougle Middle School) De 5 a 11 años de edad

Campamento X-TREME para adolescentes aficionados al bricolaje
 (Teen X-TREME DIY Makers) De 11 a 14 años de edad

Campamento X-TREME para adolescentes aficionados a los deportes
 (Teen X-TREME ALL STAR Sports) De 11 a 14 años de edad

Si tiene 11 años de edad Y está en sexto grado, su niño debe inscribirse en campamentos X-TREME para adolescentes.

Niños con habilidades o capacidades exclusivas o necesidades especiales

Nos esforzamos por incluir campistas con discapacidades y necesidades especiales documentadas en nuestros campamentos. Si su niño necesita apoyo adicional para disfrutar del campamento, es posible que podamos satisfacer sus necesidades, pero necesitamos que nos comunique sus necesidades lo antes posible para que podamos estar listos para ayudarlo cuando comience el campamento. Marque la casilla cuando inscriba al campista.

Conjunto de documentos y otros formularios para padres

No se olvide de llenar los documentos para padres mientras espera. El campista debe tener estos formularios rellenos antes de presentarse al campamento. Si su niño necesita tomar medicamentos en el campamento, asegúrese de llenar el formulario correspondiente también.

Puede recoger el conjunto de documentos para padres y los formularios que necesite en cualquiera de nuestras oficinas, o puede leerlos en línea en chapelhillparks.org. Basta pulsar Inscripción en el campamento de verano (*Summer Camp Registration*) y luego Formularios y documentos del campamento (*Camp Forms & Documents*).

Escanéeme

Para leer toda la exención y ver más información sobre cómo protegemos sus datos personales.



Datos del campista

Dar datos demográficos es opcional; los usaremos solo para mejorar nuestros servicios. Marque todo lo que corresponda.

Campista

Nombre y apellido preferidos

_____/_____/_____
 Fecha de nacimiento Grado Pronombres

Escuela

Género: Femenino Masculino Otro
 No binario Transgénero

Etnicidad: Hispano Asiático Otro
 Blanco Afro-estadounidense
 Nativo de Hawái o isleño del Pacífico
 Indio americano o nativo de Alaska

Camp. de 1.ª preferencia Camp. de 2.ª preferencia

Marque todas las semanas en que desea asistir.

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A 6/24-6/28 | <input type="checkbox"/> F 7/29-8/2 |
| <input type="checkbox"/> B 7/1-7/5 | <input type="checkbox"/> G 8/5-8/9 |
| <input type="checkbox"/> C 7/8-7/12 | <input type="checkbox"/> H 8/12-8/16 |
| <input type="checkbox"/> D 7/15-7/19 | <input type="checkbox"/> I 8/19-8/23 |
| <input type="checkbox"/> E 7/22-7/26 | |

¿Tiene su campista habilidades o capacidades exclusivas o necesidades especiales?

¿Necesita su campista que el personal le administre medicamentos?

Campista

Nombre y apellido preferidos

_____/_____/_____
 Fecha de nacimiento Grado Pronombres

Escuela

Género: Femenino Masculino Otro
 No binario Transgénero

Etnicidad: Hispano Asiático Otro
 Blanco Afro-estadounidense
 Nativo de Hawái o isleño del Pacífico
 Indio americano o nativo de Alaska

Camp. de 1.ª preferencia Camp. de 2.ª preferencia

Marque todas las semanas en que desea asistir.

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A 6/24-6/28 | <input type="checkbox"/> F 7/29-8/2 |
| <input type="checkbox"/> B 7/1-7/5 | <input type="checkbox"/> G 8/5-8/9 |
| <input type="checkbox"/> C 7/8-7/12 | <input type="checkbox"/> H 8/12-8/16 |
| <input type="checkbox"/> D 7/15-7/19 | <input type="checkbox"/> I 8/19-8/23 |
| <input type="checkbox"/> E 7/10-7/14 | |

¿Tiene su campista habilidades o capacidades exclusivas o necesidades especiales?

¿Necesita su campista que el personal le administre medicamentos?