

# Campamento de verano 2024



PARKS AND RECREATION  
www.chapelhillparks.org

## Permiso para compartir información

Fecha de entrega 20 de mayo

Hacemos todo lo posible por incluir en nuestros campamentos a participantes con necesidades especiales y discapacidades documentadas. Si su hijo o hija necesita ayuda especial para disfrutar del campamento, podemos acomodar sus necesidades, pero necesitamos que *usted* nos lo diga tan pronto como sea posible para estar preparados cuando comience el campamento.

Para ver si podemos acomodarlos, complete este formulario y entréguelo en el buzón o por correo electrónico el **20 de mayo** como fecha límite. Sirve para dar permiso a las organizaciones y a las personas que trabajan con su hijo en un entorno de grupo, como puede ser un colegio o una iglesia, para decirnos lo que hacen para asistirle y así nosotros podamos crear estrategias para hacerlo en el campamento. Es muy importante que nos devuelva el formulario tan pronto como sea posible. Complételo por completo y firme al final.

Tenga en cuenta que no podemos acomodar a todos los niños. Solo podemos acomodar a niños que sean autosuficientes con las necesidades de higiene personal, no sean un riesgo de seguridad para sí mismos ni para los demás y sean capaces de soportar un gimnasio ruidoso lleno de participantes. Es importante que sepa que nosotros no empleamos el concepto de discapacidad como algo negativo.

¿Preguntas? Escriba un correo electrónico a la coordinadora de recreación adaptada, Marian Kaslovsky, en [mkaslovsky@townofchapelhill.org](mailto:mkaslovsky@townofchapelhill.org) o llame al (919) 968-2813.

### Entregar en el buzón de la oficina

El buzón está en la puerta de la oficina administrativa de:

200 Plant Rd Chapel Hill, NC 27514

### Entregar por correo electrónico

Envíe una copia de escáner o una fotografía del formulario a Marian Kaslovsky a

[mkaslovsky@townofchapelhill.org](mailto:mkaslovsky@townofchapelhill.org)

## Divulgación de información

Enumere todas las organizaciones y personas que hayan trabajado con su hijo(a) en grupo (colegio, iglesia, trabajadores sociales, maestros, etc).

Yo, \_\_\_\_\_ doy permiso para  
(nombre de los padres/tutores o cuidador)

divulgar información sobre mi hijo(a) \_\_\_\_\_  
(nombre del niño)

a las personas y/o organizaciones siguientes (si es una organización, escriba el nombre de una persona que haya trabajado con el niño con la que podamos hablar):

\_\_\_\_\_  
(Nombre) (teléfono y correo electrónico)

Doy permiso a Chapel Hill Parks & Recreation para que comparta cierta información sobre mi hijo(a) con el personal y los voluntarios, bajo la supervisión de un especialista en recreación terapéutica, para desarrollar, implementar y guiar la asistencia de inclusión del niño.

- Copia de IEP, plan 504 y/o plan de conducta
- Observación en la escuela por parte del personal de Parks & Recreation
- Conversación y/o correos electrónicos con el personal de Información que puede divulgarse a Parks & Recreation

## ¿Qué diagnósticos o dificultades hacen que su hijo(a) necesite ayuda especial?

---

---

---

---

---

## FIRME AQUÍ

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres/tutores

\_\_\_\_\_  
Relación con el niño(a)

\_\_\_\_\_  
Fecha

## ¿Comparte la custodia con una agencia? Complete la siguiente información.

Nombre de la agencia: \_\_\_\_\_

Teléfono de la agencia: \_\_\_\_\_

Explique el convenio con la agencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante de la agencia

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Inscríbese en línea: [www.chapelhillparks.org](http://www.chapelhillparks.org)

Para más información, llame al (919) 968-2784

Correo electrónico [parksrec@townofchapelhill.org](mailto:parksrec@townofchapelhill.org)