



CAMP GRIZZLY

*El 21 Campamento Anual de Liderazgo de
Verano para sordos e hipoacúsicos*

**FECHA LÍMITE : Hasta que se llene o antes del 1 de junio de
2022**

Aplicación de Campista & CIT

Fecha: 31 Julio - 6 de Agosto, 2022

NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing
4044 N. Freeway Blvd., Sacramento CA 95834
916-993-3048 VP * 916-349-7500 TTY/Voice * 916-349-7578 Fax
Campgrizzly@norcalcenter.org * www.norcalcenter.org

Camp Grizzly 2022

Información de Costo y Aplicación:

* **Cuota con Anticipación -\$550.00**

(Se aceptan pagos con un mínimo de \$100 para comenzar)

NOTA : El costo real por campista es de \$ 995 de matrícula anterior se bajados gracias a patrocinios , donaciones y recaudación de fondos . Por favor, póngase en contacto con NorCal para más información sobre ayuda de la cuota de becas limitado para familias de bajos ingresos.

Apresurense

¡Espacio es Limitado!

Todas las aplicaciones serán aceptadas según sean recibidas.

Camp Grizzly Campistas es del 31 Julio - 6 de Agosto, 2022

CIT asistirán del 30 Julio - 6 de Agosto, 2022

Póliza de Reembolso:

Tarifa no reembolsable de \$100 antes de 1 ° de Mayo, 2022.

No se proveerá reembolso después del 1° de Mayo, 2022.

No hay Excepciones.

.....
Para pedir una aplicación, llámenos o visite nuestra pagina de internet:

Camp Grizzly
NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing
4044 N. Freeway Blvd., Sacramento CA 95834
VP (916) 993-3048 * V/TTY (916) 349-7500 * Fax (916) 349-7578
www.NorCalCenter.org
CampGrizzly@norcalcenter.org

Camp Grizzly 2022

Camp Grizzly

Camp Grizzly, patrocinado por NorCal Servicios para Sordos & Hipoacúsicos ofrece un Programa de Liderazgo para Jóvenes por una semana dedicada a enriquecer las vidas de nuestra juventud Americana de la comunidad sorda y hipoacúsica.

NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing

NorCal Servicios para Sordos & Hipoacúsicos es una organización comunitaria sin fines de lucro, fundada con la creencia que todas las persona sordas y hipoacúsicos pueden ser empoderadas y educadas para llevar una vida independiente, gratificante y productiva cuando se les da igualdad de acceso y oportunidades. La oficina principal esta en Sacramento, NorCal tiene mas de 50 empleados y 4 oficinas por el Noreste de California. Para mas información sobre NorCal, llame al (916) 349-7500 tty/ v visite nuestra pagina de red en www.norcalcenter.org

Declaración de diversidad

La diversidad, la equidad y la inclusión son parte de la misión general de NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing y es parte integral del logro de la excelencia de Camp Grizzly en la experiencia del campamento. Nuestro compromiso con la diversidad, la equidad y la inclusión, como lo demuestra nuestro personal, la agencia y la junta directiva, se alinea bien con la filosofía "de, por, para sordos". Camp Grizzly se compromete a garantizar que todos los niños que asistan al campamento tengan la oportunidad de sobresalir y que se respeten sus prácticas culturales y religiosas.

Nuevo Lugar del Campamento!

Camp Grizzly esta localizado en Camp Lodester un campamento y lugar de descanso aprobado por ACA en Wilseyville, California en el Condado de Calaveras, solo a una hora al Este de Jackson.



Transportación

Transportación para dejar/recoger del campamento es la responsabilidad del padre/guardián. Camp Grizzly no provee transportación. Llámenos si necesita asistencia.

Oradores Invitados

A los Campistas/CIT se les provee la oportunidad de conocer e interactuar con modelos ejemplares que son sordos, hipoacúsicos y CODA (hijo/a de adulto sordo).

Educación al Aire Libre

Los Campistas/CIT adquieren habilidades invaluable, incluyendo como preservar y apreciar la naturaleza y los animales, primeros auxilios básicos, seguridad en el agua y actividades de recreación/deportes de agua.

Actividades de Grupo y Rotación

Durante la sesión de campo, los grupos se mueven entre diferentes actividades.

El Programa de Campamento de Liderazgo Juvenil

Actividades de Recreación:

Entrenamiento y participación en actividades recreacionales incluyendo natación, tiro con arco, excursiones a pie, baloncesto, vólibol, kayak, pescar, Frisbee, golf, curso de cuerdas, y arte & manualidades.

Olimpiadas del Campamento:

Los Campistas/CIT y empleados compiten en las Olimpiadas del campamento, utilizando sus diversas habilidades. TODOS los campistas y empleados son reconocidos por sus logros- no importa que tan grande o pequeño su logro sea. ¡Todos son campeones en Camp Grizzly!

Sesiones de Grupo:

- Salud y Seguridad
- Diversión con el Lenguaje de Señas
- Diversidad Cultural
- Trabajar en Equipo

Juntas de Orgullo Cultural:

Los Campistas/CIT participan en grupos de socialización con otros campistas y adultos de ambientes similares para hablar sobre el patrimonio sordo y la cultura según como se relacione a ellos.

Actividades en Equipo:

Búsquedas, parodias de fogata, curso de cuerdas bajas y altas y otras actividades/deportes en equipo.

Ceremonia de Premios:

¡Todos los Campistas/CIT son reconocidos por sus logros en Camp Grizzly!

El Tema de Camp Grizzly es "Pirata del Caribe"!!!

Campistas/CIT y empleados tendrán una oportunidad de hacer manualidades & arte relacionadas al tema. El viernes por la noche estaremos "Moviendo & Bailando" al ritmo del MAGNIFICO sistema de sonido de Camp Grizzly. ¡Los Campistas aprecian esta ultima noche! CUATRO Jóvenes serán coronados el Rey, La Reina, El Príncipe y La Princesa de Camp Grizzly 2022.

Consejeros En Entrenamiento (CIT):

Los campistas jóvenes entre las edades de 16 – 18 pueden tener un mentor para ser consejeros de campo en el futuro, por el "Programa de Consejeros En Entrenamiento" (CIT) de Camp Grizzly. Se requiere que los CIT asistan a la orientación de CIT la cual se lleva a cabo durante la orientación para empleados del **30-31 Julio, 2022** a no costo adicional. Al final del campamento, es la responsabilidad de los padres recoger a los campistas. La orientación incluye información sobre su papel y responsabilidades, técnicas para resolver problemas, seguridad, primeros auxilios, comunicación y entrenamiento de liderazgo. Durante la semana, Los CIT trabajaran con niños menores de edad y serán supervisados por consejeros de Camp Grizzly. Los CIT participaran en una actividad de grupo enfocada a fomentar el trabajo en equipo y conciencia ambiental y participar en todas las actividades que son proveídos a los demás campistas durante la semana en Camp Grizzly.

Criterio de Admisión:

Para calificar para la admisión, los campistas/CIT deben de: Ser fluyentes o estar familiarizados con el Lenguaje de Señas

Tener entre los 7-18 años de edad
Ser Sordo o Hipoacúsico (Una persona que escucha con padres o hermano/a sordo/ hipoacúsico según haya cupo disponible) Tener el nivel de habilidad/madures para ser independiente y seguir instrucciones en un ambiente de campo rustico con un promedio de dos consejeros por cada ocho campistas.



Para Aplicar:

- Llene y firme todo el paquete de aplicación
- Incluya toda la información requerida
- Mande la aplicación por correo o entréguela en persona con el pago a la oficina de NorCal en Sacramento, CA.

Costo del Campamento:

\$550 con anticipación (hasta el 1º de Mayo, 2022).

(Se aceptan pagos con un mínimo de \$100 para comenzar)

El pago incluye:

- Tres comidas y un bocadillo al día
- Alojamiento
- Camiseta de Camp Grizzly
- Foto del Grupo y un Certificado
- Todas las Actividades



Fecha Límite:

- Según las aplicaciones sean recibidas y que incluyan toda la información requerida, la cuota y la disponibilidad de espacio-
- Las aplicaciones que lleguen tarde serán aceptadas solamente si hay espacio disponible (por favor llámenos para verificar).

Programa de Asistencia de Pago (TAP):

Por favor note que la cuota ya a sido **reducida** gracias a la generosidad de nuestros patrocinadores/donantes. Puede haber asistencia financiera según haya fondos y la verificación de los ingresos de la familia. Llame a nuestra oficina para recibir una aplicación.

Plan de Pago Mensual: PARA PARTICIPAR:

- Para comenzar el pago mensual, pague un depósito no reembolsable de \$100 con la solicitud y cualquier monto de pago con el saldo final a más tardar el 1 de julio.

Póliza de Reembolso:

- El reembolso se entregara con la excepción de \$100.00 por el costo de procesamiento hasta el 1º de Mayo, 2022.
- No se entregara reembolso después del 1º de Mayo, 2022, No hay excepciones.

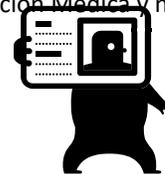
Servicios Médicos:

Primeros auxilios y cuidado medico leve son proveídos por una enfermera registrada y los Primeros Auxilios & CPR por empleados certificados. **Solamente** situaciones serias que requieran atención médica de emergencia serán transportados a un lugar de emergencias cercano o a un hospital (Padres/Guardianes serán notificados).



Tenga en Cuenta:

- Los medicamentos camper/CITs deben mantenerse y dispensado por el supervisor de salud del campamento.
- NINGÚN medicamento debe ser mantenido por campistas individuales.
- Los medicamentos recetados y de venta libre DEBEN estar en el envase original con las instrucciones de dosificación y el nombre del médico intacto.
 - Básico sin receta, de venta libre los medicamentos están disponibles en el campamento.
 - Se requiere prueba de seguro de salud actual. Un fotocopia de la parte frontal y trasera de la salud tarjeta de identificación del seguro.
 - Prueba del registro de inmunización actual (incluyendo Vacunación contra el Covid-19 si se toma).
 - Se recomienda la vacunación contra el Covid-19, pero no es obligatorio. Por favor, tome precauciones para la exposición y tome la temperatura diaria 7 días antes de la cámara
 - Prueba de prueba rápida de Covid negativa dentro de las 24 horas posteriores a la llegada al campamento / día de check-in.
- **NO TRAIGA NIÑOS ENFERMOS AL CAMPAMENTO:** Los campistas / CIT serán examinados para detectar cualquier enfermedad contagiosa (es decir: síntomas similares al resfriado / gripe, temperatura anormal, tiña, piojos, etc.). Su hijo no será admitido en el campamento con estas condiciones según la Política de Salud del Campamento y las Regulaciones de Atención Médica y no se le dará ningún reembolso.



Para mas información por favor contacte a:

Camp Grizzly
4044 N. Freeway Blvd.,
Sacramento, CA 95834
(916) 993-3048 VP * (916) 349-7500 TTY/V
(916) 349-7578 FAX
CampGrizzly@NorCalCenter.org
www.NorCalCenter.org

2022 Aplicación de Campista/CIT

Fecha Límite: ¡Según las aplicaciones completas sean recibidas!

Lista de Aplicación:

- Aplicación del Campista/CIT (Si es para CIT, incluya la Forma de Aplicación Adicional).
- Examen Físico/Forma del historial medico llenada por el Doctor
- Forma del Acuerdo de Liberación de Responsabilidad
- Forma del Acuerdo de Padre/Guardián & Camper/CIT
- Forma de Autorización Médica
- Copia de ambos lados de la tarjeta de identificación de la seguridad de Salud y de vacunas (*Requerido*)
- Registro / tarjeta de vacunación que incluye la vacuna Covid-19.
- Prueba de prueba negativa de Covid dentro de las 24 horas posteriores al día de check-in del campista.
- Cuota de matrícula del campamento o depósito mínimo no reembolsable \$100.00
- Si es aplicable, instrucciones por escrito acerca de la custodia Legal o de medidas del cuidado de crianza temporal- por ejemplo: restricciones de visitas, autorización, dejar/recoger, etc.
- Fotografía reciente a COLOR del Campista/CIT a (2.5 x 3 tamaño mínimo). (*Requerido*)



Nota Importante: El paquete de aplicación será regresado si esta incompleto, le falta documentos, no incluye deposito/pago.

POLIZA DE REEMBOLSO

- Hasta el 1º de Mayo, 2022, se regresara el pago excepto \$100 por el costo de procesamiento.
- Del 1º de Mayo, 2022 en adelante, no se darán reembolsos, no excepciones.



Costo: * Con anticipación \$550 (Hasta 01 de mayo 2022)
(Se aceptan pagos con un mínimo de \$100 para comenzar)

OPCIONES de PAGO:

- Plan de Pago Plan de Pago : Con anticipación \$550 []
- Cheque o Giro Postal pagado a: NorCal Camp Grizzly
- Tarjeta de Crédito (Solamente MasterCard o Visa)
- PayPal at www.campgrizzly.org

MC [] or VISA [] # _____ CVV _____

cuánto cobrar : \$ _____ Fecha de Caducidad _____ / _____ / _____
Mes Día año

Print Name _____

Signature _____ Date: _____

Aplicación 2022 Campista/CIT:

Nombre del Campista: _____ [] Campista (7-15 años)
[] CIT (16-18 años)

(CIT deben asistir a la orientación 30-31 Julio, 2022)

Domicilio: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

de Teléfono _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ (durante el campamento)

_____ Masculino _____ Femenino

INFORMACION SOBRE SU HIJO/A

Experiencia de Campamento Previa? SI NO

Si, ¿cuando y donde?: _____

Nombre de la Escuela: _____

Pasa tiempo favorito, Intereses y talentos: _____

¿Beneficios que usted busca de este campamento? _____

¿Cualquier otra información pertinente sobre su hijo/a? _____

¿Hay alguna práctica cultural o religiosa que su hijo deba ser honrada o mantenida en el campamento?

En caso afirmativo, describa: _____

Habilidad de Natación: (escoja uno)

No sabe nadar pobre nadador
Regular Excelente

Hábitos para dormir? (escoja uno)

Duerme ligero Duerme pesado
sonámbulo moja la cama

¿Necesita ayuda para realizar actividades cotidianas? (es decir, bañarse, comer, vestirse, aseo, etc)? _____ Si _____ No

Capacidad de participar independientemente en todas las actividades del campo(es decir natación, tiro con arco, fogata, etc.)? _____ Si _____ No

¿Que tipo de refuerzo funciona mejor?

Elogios Reconocimiento
Recompensa Privilegios Especiales

Otras _____

Modo de Comunicación Primario: (escoja todos los que aplican)

ASL PSE SEE CUED ORAL

OTHER: _____

(Se le enseñara y motivara al campista a utilizar señas)

Su hijo/a es: (escoja uno)

SORDO
HOH (Hipoacúsico)
KODA (Hijo/a de padres sordo o Hipoacúsicos)
SODA (Hermano/a de un miembro sordo o Hipoacúsico)

La talla de camiseta del niño/a: (escoja uno)

Tamaño Juvenil: Chico Mediano Grande
(6 - 8) (8 -10) (10 -12)

Adulto: Chico Mediano Grande Extra Grande
(12 -14) (14 -16) (16 -18) (18 - 20)

Fotografía reciente a COLOR del Campista/CIT a (2.5 x 3 tamaño mínimo).
(Requerido)

FORMA DE LIBERACION DE RESPONSABILIDAD Y ACUERDO DE PADRE/GUARDIAN & CAMPISTA/CIT 2022

Permiso para Participar

Yo entiendo y certifico que la participación de mi hijo/a en el programa de Camp Grizzly es completamente voluntaria y me e familiarizado con el programa del campamento incluyendo todas las actividades en las cuales mi hijo/a estará participando.

Yo reconozco que ciertos riesgos y peligros son inherentes en el programa de campamento de Camp Grizzly, particularmente, pero no limitado a las actividades de natación, kayak, curso de cuerdas, tiro de arco, y otras actividades al aire libre.

Yo reconozco que aunque NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing ha tomado medidas de seguridad para reducir el riesgo de lastimaduras a los participantes de campamento, NorCal no puede asegurar o garantizar que los participantes, el equipo, el local y/o actividades estarán libres de riesgos, accidentes, y/o lesiones.

Además reconozco y he instruido a mi hijo en la importancia de saber y cumplir con las reglas del campamento, normas y procedimientos para su propia seguridad y la seguridad de los otros participantes del campamento.

Firma del padre o Guardián

Date



Liberación de Demandas

Yo entiendo que la participación de mi hijo/a en el Programa de Camp Grizzly puede exponer a mi hijo/a a peligros, de riesgos conocidos y sin anticipar.

Al reconocer que estos riesgos existen , yo declaro que libero y descargo a NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing sus oficiales, agentes, empleados y voluntarios de cualquier y todas demandas o labilidad de lesión personal o daños de propiedad que mi hijo/a pueda sufrir durante su participación en el programa de Camp Grizzly, incluyendo pero no limitado a, cualquier demanda que se presente por cualquier condición del local donde el programa se lleva acabo o la conducta de cualquier persona en conexión con la preparación, supervisión o conducta de cualquier actividad en Camp Grizzly, sea planeada o sin planear. Yo estoy de acuerdo específicamente a liberar y libero a NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing y sus oficiales, agentes, empleados y voluntarios de cualquier negligencia del campamento, sus oficiales, agentes, empleados y voluntarios.

Firma del padre o Guardián

Fecha

Acuerdo de Padre/Guardián & Campista

El campamento puede ser excitante y venturoso. También puede ser estresante, vivir con 8 - 10 personas y estar fuera de casa. Camp Grizzly se preocupa, el cuidado y atención se le da igualmente a TODOS los campistas como sea posible. El personal trabajara para amenorar problemas de disciplina y los manejaran individualmente. ¡Su apoyo de nuestras pólizas promoverá la seguridad y la diversión del campamento!

El Campista ha leído y esta de acuerdo a seguir las siguientes pólizas del campamento:

- Ser considerad por la seguridad y los sentimientos de los demás.
- Usar el Lenguaje de Señas todo el tiempo.
- Obedecer las reglas del campamento incluyendo la prohibición de la posesión de cualquier sustancia ilegal (drogas/alcohol), armas, u otros articulas inapropiados por el Gerente del Campamento. Indiferencia voluntariosa y/o repetida de las reglas del campamento, o posesión de sustancias ilegales, armas u otros artículos inapropiados y comportamiento inapropiado tal como no tocar a personas y propiedad esto será causa de despido inmediato.
- Respetar y cuidar del campamento y propiedad. En el evento que propiedad del campamento, o propiedad de otros sea dañada como resultado del comportamiento del campista, el padre/guardián pagara por los daños. El pago es debido al tiempo que el campista es recogido.

Campista o CIT

Fecha

El Padre/Guardián esta de acuerdo a lo siguiente:

Yo certifico que la aplicación es verdadera y correcta a mi mejor conocimiento.

Yo certifico consentimiento a liberar de cualquier fotografía y video tomado de mi hijo/a para el uso de NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing/Camp Grizzly para publicidad y fines de recaudar fondos.

Estoy de acuerdo a recoger o arreglar que a mi hijo/a sea recogido inmediatamente cuando reciba notificación de despido. Yo entiendo que no habrá reembolso.

Estoy de acurdo a pagar por cualquier daño de propiedad ocurrido al campamento o a otro campista/personal causado por el comportamiento de mi hijo/a.

Estoy de acuerdo a pagar por cualquier costo ocurrido por recoger a mi hijo/a tarde el ultimo día del campamento.

Firma del padre o Guardián

Fecha

Campamento de Liderazgo Juvenil Camp Grizzly 2022
FORMA de LIBERACION MÉDICA
(Debe ser llenado por el padre/guardián del Campista/CIT)

El personal de Camp Grizzly hará todo lo posible para contactar a padres/guardianes en caso de una emergencia o necesidad de atención médica.

Como sea necesario para mi hijo/a (escriba el nombre completo) _____, yo autorizo a el personal de Camp Grizzly a:

- proveer cuidado medico de rutina;
- administrar medicamento incluyendo medicina sin receta como sea necesario,
- ordenar rayos equis, exámenes de rutina, tratamiento,
- liberar los registros necesarios para propósitos del seguro;
- proveer o arreglar transportación necesaria para mi hijo/a (a mi costo)

Si no puede ser contactado en caso de una emergencia, yo do permiso al doctor elegido por el gerente del campamento a:

- Asegurar y administrar tratamiento apropiado incluyendo hospitalización y/o
- ordenar rayos equis, exámenes de rutina, inyección, anestesia y/o cirugía para mi hijo/a nombrado arriba.

Yo entiendo que cualquier gasto medico será directamente enviado a mi seguridad medica o a mi. Yo por lo presente libero a Camp Grizzly/NorCal Services for Deaf & Hard of Hearing y sus oficiales, directores, empleados, agentes, y sub contratistas, de cualquier y toda labilidad por daños corporales, costo de tratamiento medico, o cualquier otra lesión como resultado del tratamiento de administración medica. Esta forma puede ser fotocopia para uso fura del campamento, para el propósito descrito aquí.

Anote alergias/Instrucciones Especiales: _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Date: _____

Nombre con Letra de Molde: _____

**** TODA información debe der ser llenada completamente; domicilio, numero de teléfono, y seguridad ****

Nombre Completo del Niño/a: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ [] Femenino [] Masculino

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA:

Padre/Guardián: _____

Teléfono de Trabajo: _____ Teléfono por la Tarde: _____ Teléfono de Celular/texto: _____

Numero de FAX: _____ Correo Electrónico: _____

NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIA SUPLENTE:

Nombre: _____ Relación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono de Día: _____ Correo Electrónico: _____

INFORMACION DE SEGURO:

Seguro Primario _____ MR#: _____ # de Póliza: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del Asegurado _____ Relación del niño al asegurado: _____

Otro Seguro _____ MR#: _____ # de Póliza: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del Asegurado _____ Relación del niño al asegurado: _____

Nombre del Dentista: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

Doctor Familiar _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

***** RECORDATORIO: Entregue copias de ambos lados de la Tarjeta de Seguro de Salud mas reciente. *****

**2022 Camp Grizzly Campamento de Liderazgo Juvenil
EXAMEN FISICO & HISTORIAL MEDICO**

(Por Favor Imprima/Letra de Molde):

Nombre Completo del Apicante: _____ Fecha del Examen: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Genero: M _____ F _____ Color de Pelo _____ Color de Ojos _____

Estatura: _____ Peso: _____ Presión Arterial: _____

Infección de Oídos Frecuentes	_____ Si	_____ No	Asma	_____ Si	_____ No
Desorden Cardiovascular	_____ Si	_____ No	Varicela	_____ Si	_____ No
Epilepsia/Ataques	_____ Si	_____ No	Sarampión	_____ Si	_____ No
Diabetes	_____ Si	_____ No	Meningitis	_____ Si	_____ No
Trastorno de la Sangre	_____ Si	_____ No	Autismo	_____ Si	_____ No
ADD/ADHD	_____ Si	_____ No	Hepatitis (A,B,C)	_____ Si	_____ No
¿Tiene un historial de mojar la cama?	_____ Si	_____ No	Piel (sarpullido/, etc.)	_____ Si	_____ No
¿Trastorno de la Alimentación?	_____ Si	_____ No	Otro: _____		
¿Ha visto a un profesional de Salud Mental?	_____ Si	_____ No			

Por favor explique cualquier respuesta que contesto que "Si" : _____

¿Alguna vez a tenido cirugías ? Anote las fechas: _____

¿Alguna vez a sido hospitalizado? Anote las fechas: _____

¿Perdida de conocimiento, convulsiones o concusiones? _____

¿Cualquier lastimadura reciente, enfermedad, o enfermedades infecciosas? _____

Pro favor provea información sobre el comportamiento y su bienestar físico/emocional que puede asistir a los del campamento: _____

¿Su hijo/a requiere una dieta especial? _____ Por favor explique si contesto que si: _____

ALERGIAS: [] Comida: _____ [] Medicina/Drogas: _____

Por favor describa la reacción de alergia y come debe ser manejado: _____

MEDICAMENTOS: Por favor anote todo medicamento que debe continuar durante el campamento. Todo medicamento es administrado y guardado por la enfermera del Campamento. [] **Mi hijo/a no toma medicamento regularmente**

Prescripción:	Dosis:	Horarios Tomados:	Razón:

INFORME DE INMUNIZACIÓN: (Registre la fecha específica (mes/año) de las dosis de refuerzo más recientes para tétanos y covid-19).

Immunización: Tétano (DPT/ TD/T):	Fecha de la última vacuna contra el tétanos (mes/año):	Vacuna Covid-19 Fecha: Mes/Año: 1ra Dosis: 2da Dosis:	Fecha del último Mes/Año de refuerzo de Covid:
-----------------------------------	--	---	--

¿ESTÁN TODAS LAS DEMÁS INMUNIZACIONES AL DÍA? SÍ NO

****DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DEL REGISTRO DE INMUNIZACIONES ACTUALIZADO****

****NOTA:** Al llegar al campamento, se revisará a su hijo para detectar piojos y cualquier tipo de hongo contagioso (es decir, tiña, etc.) y temperatura anormal. Se debe presentar una prueba de Covid negativa dentro de las 24 horas posteriores a la llegada al campamento/día de registro. Su hijo no será admitido con ninguna enfermedad según la Política de Salud del Campamento y las Regulaciones del Código de Salud y no se otorgará ningún reembolso.

Debe ser llenado por el Doctor del niño/a:

I have examined the camp applicant named above. In my opinion, the applicant's current health condition does does not preclude his/her participation in an active camp program. The applicant is under my care for the following condition and/or treatment:

Firma del Personal Médico Licenciado: _____ Date: _____

Print Name: _____ Teléfono: _____

Street Address: _____ City: _____ State: _____ Zip Code: _____



Camp Grizzly 2022

CIT (Consejero en Entrenamiento) Forma de Aplicación Adicional



Por favor conteste las siguientes preguntas. Agregue mas hojas si es necesario.

1. Díganos sobre su hijo/a (es decir: sus fortalezas y sus debilidades)?

2. ¿Cuales son sus metas después de la preparatoria?

3. ¿Cuales son sus expectativas del programa CIT, el como le va a ayudar a usted?

4. ¿Como cree que su participación en el programa de CIT, va a beneficiar a Camp Grizzly?

5. _____

Se le requiere a los CIT que asistan a la orientación del 30-31 Julio, 2022. Sin costo adicional.

La información que he proporcionado es verdadera a lo mejor de mi conocimiento:

Firma: _____ Fecha: _____

Escriba su nombre con letra de molde: _____

2022 Camp Grizzly

Forma de Autorización Para Dejar/Recoger al Campista

Nombre del Campista(s) _____

A la llegada o finalización del campamento, o si mi hijo/a esta enfermo, por medio de la presente doy permiso para que las siguientes persona (s) dejen/recojan a mi hijo/a de Camp Grizzly.

Nombre (s):	Relación:	Información de Contacto:
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

Su hijo/a no se liberara a nadie, mas que a las personas autorizadas mencionadas anteriormente.

Firma de Padre/Guardián: _____

Nombre con letra de Molde: _____ Fecha Firmado: _____