

HAZLETON PARK & RECREATION
Summer Day Camp Para Niños 2023

19 DE JULIO – 9 DE AGOSTO
Miércoles 9:00 AM a 12:00 MEDIODÍA

PROGRAMA

El programa incluirá una variedad de artes y manualidades, actividades de atletismo y música.

Animamos a vestir a los niños apropiadamente para las actividades al aire libre. Por favor, haga que su hijo / niños usen zapatillas todos los días. **ABSOLUTAMENTE NADA DE CHANCLAS.**

REQUISITOS DE EDAD

Los niños deben tener al menos nueve años de edad (antes del 19 de julio) y no mayores de doce años de edad.

LLUVIA

En caso de lluvia, el campamento será cancelado.

HORAS

El programa funciona de 9:00 am a 12:00 del mediodía. Se les pide a los padres que dejen a sus hijos a más tardar al mediodía. Se les pide a los padres que dejen a sus hijos no antes de las 8:50 am y los recojan a más tardar a las 12:00 del mediodía.

**** Todos los niños deben ser registrados diariamente por un adulto. Al registrarse, el personal deberá saber quién recogerá al niño / niños durante el día. ****

ALMUERZO/MERIENDA

El almuerzo será proporcionado por el Distrito Escolar del Área de Hazleton. Los niños son bienvenidos a traer su propio almuerzo / merienda si así lo desean.

Es MUY RECOMENDABLE que su hijo traiga una bebida, ya que los niños estarán activos y se espera que el clima sea cálido y soleado.

TENGA EN CUENTA

Nuestra proporción de niños por personal es de 7 a 1. Cualquier inquietud / queja debe abordarse con el director el mismo día. Todos los miembros del personal usan uniformes marcados como PERSONAL.

Si se requiere bloqueador solar para su hijo, por favor solicítelo antes del inicio del campamento.

Le recomendamos que sus hijos dejen todos los aparatos electrónicos en casa (teléfonos celulares, auriculares, dispositivos de juego, iPads, cargadores portátiles, etc.). **Si se trae algún equipo personal, se pierde o se rompe, Hazleton Parks & Recreation no será responsable.**

PROGRAMA DE PARQUES Y RECREACIÓN DE HAZLETON

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Información personal

Nombre del niño _____

Dirección _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Cumpleaños _____

Edad _____

Alergias _____

Condiciones Médicas _____

Información Médica _____

Información de contacto de emergencia

Nombre/Relación con el niño _____

Teléfono _____

Teléfono _____

Principal _____

Secundario _____

Información Médica

Médico de Cabecera _____

Número de teléfono del médico _____

Reglas

1. Recoger a los niños puntualmente a las 12:00 del mediodía. SIN EXCEPCIONES.
2. Por favor, vístase con ropa adecuada (pantalones cortos, camisetas, calcetines y zapatillas de deporte)
3. Se espera que los niños escuchen al Director y a los Ayudantes en todo momento.

He leído y entiendo las reglas del Programa del Parque. Doy mi consentimiento para que mi hijo ingrese al Programa de Parques y Recreación de Hazleton y entiendo que la Ciudad de Hazleton no será responsable de la pérdida de propiedad, ni de lesiones o muerte debido a un accidente.

Firma de los padres _____

COMUNICADO DE PRENSA

Por la presente doy permiso para que Hazleton Parks & Recreation Recreation use el nombre o la fotografía de mi hijo en comunicados de prensa sobre el Programa Hazleton Park en el que él / ella está participando.

Firma de los padres _____

Por la presente le doy permiso a mi hijo para caminar hacia y desde el Programa del Parque por su cuenta (debe ser mayor de 8 años).

Firma de los padres _____

HAZLETON PARKS & RECREATION YOUTH PARK PROGRAM

PERMISO DE LOS PADRES PARA PARTICIPAR Y LIBERAR DE RESPONSABILIDAD

Yo, _____ por la presente doy permiso a mi hijo / hija,
_____ para participar en el Programa Hazleton Park.

En consideración de que se le permita participar en el Programa administrado por la Ciudad de Hazleton, Condado de Luzerne, Pensilvania, incluidos todos los eventos y actividades relacionados, yo, con la intención de ser

1. Reconozco y entiendo completamente que mi hijo participará en diversas actividades, incluidos deportes y recreación general que pueden implicar riesgo de lesiones, y que puede haber otros riesgos que no conocemos o que no son razonablemente previsibles en este momento.
2. Que asumimos todos los riesgos anteriores y aceptamos la responsabilidad personal por cualquier daño después de una lesión, discapacidad u otras implicaciones.

Por la presente, liberamos, renunciamos y eximimos a la Ciudad de Hazleton, Condado de Luzerne, sus administradores, consejo, agente, sirvientes, trabajadores y / o empleados de demandas, pérdidas o daños debido a lesiones a personas o propiedades causadas o supuestamente causadas, en su totalidad o en parte, por negligencia o de otra manera.

El abajo firmante ha leído la renuncia y liberación anterior y entiende que los derechos sustanciales pueden ser renunciados al firmar la misma y, no obstante, la firman voluntariamente.

Signature

Doy permiso para que se aplique protector solar / primeros auxilios a mi hijo.

Signature

CONSENTIMIENTO DE RESPONSABILIDAD PARA LOS PARTICIPANTES MENORES

LEER ANTES DE FIRMAR

En consideración de que a mi hijo/pupilo se le permita participar de cualquier manera en los eventos y actividades relacionados con Hazleton Parks & Recreation, el abajo firmante reconoce, aprecia y acepta que:

Los riesgos de lesiones y enfermedades (por ejemplo, enfermedades transmisibles como MRSA, influenza y enfermedades por coronavirus) para mi hijo por las actividades involucradas en estos programas son significativos, incluido el potencial de discapacidad permanente y muerte, y aunque las reglas, el equipo y la disciplina personal pueden reducir estos riesgos, existen riesgos de lesiones y enfermedades graves; y,

1. PARA MÍ, MI CÓNYUGE Y MI HIJO, A SABIENDAS Y LIBREMENTE ASUMIR TODOS ESOS RIESGOS, tanto conocidos como desconocidos, INCLUSO SI SURGEN DE LA NEGLIGENCIA DE LAS LIBERACIONES u otros, y asumir toda la responsabilidad por la participación de mi hijo; y,
2. Acepto voluntariamente cumplir con los términos y condiciones establecidos y habituales del programa para la participación. Si observo alguna preocupación significativa inusual en la preparación de mi hijo para participar y / o en el programa en sí, eliminaré al niño de la participación y llamaré la atención del funcionario más cercano de inmediato; y,
3. Yo mismo, mi cónyuge, mi hijo, y en nombre de mis / nuestros herederos, cesionarios, representantes personales y parientes más cercanos, POR LA PRESENTE LIBERAMOS Y EXIMIMOS DE RESPONSABILIDAD a la Ciudad de Hazleton; sus directores, oficiales, funcionarios, agentes, empleados, voluntarios, otros participantes, agencias patrocinadoras, patrocinadores, anunciantes y, si corresponde, propietarios y arrendadores de locales utilizados para llevar a cabo el evento.

("Exonerados"), CON RESPECTO A TODAS Y CADA UNA DE LAS ENFERMEDADES,

DISCAPACIDAD, MUERTE o pérdida o daño a persona o propiedad incidente con la participación de mi hijo o participación en estos programas, YA SEA QUE SURJA DE LA NEGLIGENCIA DE LOS LIBERADOS O DE OTRA MANERA, en la máxima medida permitida por la ley.

4. Yo, por mí, mi cónyuge, mi hijo, y en nombre de mis / nuestros herederos, cesionarios, representantes personales y familiares más cercanos, POR LA PRESENTE INDEMNIZO Y EXIMO DE RESPONSABILIDAD a todos los exonerados anteriores de todas y cada una de las responsabilidades relacionadas con mi participación o participación en estos programas, INCLUSO SI SURGEN DE SU NEGLIGENCIA, en la máxima medida permitida por la ley.

5. Yo, el padre / tutor, afirmo que le he explicado a mi hijo / pupilo: los riesgos de la actividad, sus responsabilidades para adherirse a las reglas y regulaciones, y que mi hijo / pupilo entiende este acuerdo.

YO, PARA MÍ, MI CONYUGE Y MI HIJO / PUPILO, HE LEÍDO ESTE ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, ENTIENDO COMPLETAMENTE SUS TÉRMINOS, ENTENDER QUE HEMOS RENUNCIADO A DERECHOS SUSTANCIALES FIRMÁNDOLO, Y FIRMÁNDOLO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE SIN NINGÚN INCENTIVO.

Nombre del niño/pupilo _____

Nombre del padre/tutor: _____

Firma/tutor: _____

Fecha de firma: _____

COMPRENSIÓN O RIESGO

Entiendo la seriedad de los riesgos involucrados en participar en este programa, mis responsabilidades personales para adherirme a las reglas y regulaciones, y los acepto como participante.

Nombre del niño/pupilo: _____

Firma del niño/pupilo _____

Fecha de firma: _____