



2019 NWSISD Cumbre de Verano/Campamento Formulario de Registro/Permiso

Nombre del estudiante _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de la casa# _____ Correo electrónico del estudiante _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela a la que asistió en 2018-19 _____

Grado completado en Junio 2018 _____ Escuela que asistirá en 2019-20 (si se sabe) _____

Distrito Escolar _____

Nombre de padres/encargados _____

Correo electrónico de padres _____

Números de teléfonos adicionales donde los padres/encargados puedan ser localizados (trabajo, celular, etc.) _____

CONTACTO ALTERNATIVO en caso de una emergencia y que los padres no puedan ser

localizados: Nombre/Relación _____ Número de teléfono(s) _____

Da usted acceso a NWSISD al historial médico de su hijo (requerido para su participación)? Sí No

Tiene su hijo alergia a alguna comida? Sí No ¿Cuál? _____

Necesita su hijo comida vegetariana para el martes y el viernes? Sí No

Yo doy permiso a _____ para que participe en el Cumbre de Verano de NWSISD. Este estudiante, a lo mejor de mi conocimiento, está en Buena condición física y es capaz de realizar actividad física extenuante. Yo entiendo que realizar actividad física extenuante tiene un factor de riesgo inherente, y que todas las precauciones apropiadas serán tomadas para la seguridad de mi hijo. Yo doy permiso al personal, voluntarios Distrito Escolar Independiente de los Suburbios del Noroeste, Campamentos de Coraje y Valentía, y Campamento "Eden Wood" y de la Amistad y/o al personal del hospital a administrar asistencia médica propia al participante mencionado anteriormente. Estoy de acuerdo en no hacer responsable al Distrito Escolar Independiente de los Suburbios del Noroeste, Campamentos de Coraje y Valentía, y Campamento "Eden Wood" o ninguno de sus agentes en caso de alguna herida de mi hijo. Yo también doy permiso total al Distrito Escolar Independiente de los Suburbios del Noroeste, Campamentos de Coraje y Valentía, y Campamento "Eden Wood" para que usen mi fotografía y nombre (si es necesario) o el de mi hijo (si es necesario) en alguna publicación o materiales de propaganda (impresas o electrónicas). Este consentimiento también sirve para renunciar a todos los derechos de privacidad o compensación a los cuales puedo tener en conexión con el uso de mi fotografía y/o nombre o de mi hijo.

Nombre del padre o encargado (No use letra cursiva) _____

Firma del padre o encargado _____

Fecha _____

FAX o por correo el formulario completado a: 763-450-1306
NWSISD, Attn: John, 9201 W. Broadway Ave, #690, Brooklyn Park, MN 55445

Fecha límite de inscripción: 24 de mayo, 2019



Cumbre de Verano

Contrato de Comportamiento para Estudiantes

RESPETO

Todos los participantes de la Cumbre de Verano deben respetar la propiedad de la Universidad de St. Thomas. A esas personas que se encuentren responsables por daños a la propiedad, deberán rendir cuentas. La Universidad de St. Thomas es un lugar atractivo y placentero para visitar y se espera que los estudiantes demuestren respeto por las instalaciones. Los participantes de esta Cumbre, deberán respetar a todo el personal e individuos con sus palabras, acciones y actitudes; esto incluye a los líderes de grupo, asistentes, acompañantes, oradores, voluntarios, otros estudiantes al igual que a todo el personal de la Universidad de St. Thomas.

SEGURIDAD

Los estudiantes deben permanecer con su líder/acompañante en todo momento. En caso de una emergencia, necesitan informarle al líder del grupo o al acompañante del grupo inmediatamente.

VALORES BASICOS DE LA CUMBRE DE VERANO:

Apreciación por Diversidad: Reconocer y respetar la dignidad de cada persona; celebrar las diferencias entre la cultura, el género, las aptitudes; para trabajar en cooperación con los demás y resolver los conflictos.

Compasión: Mostrar empatía, la generosidad, la amabilidad, paciencia y sensibilidad.

Integridad: Mostrar honestidad, perseverancia, confianza, orgullo, confianza y el valor de sus propias convicciones.

Comprendo el anterior contrato y me comprometo a respetar las pautas y las consecuencias de las tres llamadas de atención.

Firma del estudiante / fecha

Firma del padre o encargado / fecha