



## 2018 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 2017-18 \_\_\_\_\_

Grado completado en Junio 2017 \_\_\_\_\_ Escuela que asistirá en 2018-19 (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 medica 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 tambien 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: 25 de mayo, 2018**