

Año 20

- junio
- julio
- Cuido extendido



Foto 2x2

Hoja de Matrícula # _____
Villa Campestre-Campamento de Verano

Nombre del niño(a):	Email:
Fecha y lugar de nacimiento:	Edad:
Dirección:	
Nombre de madre o persona encargada:	Teléfonos contactos:
Nombre del padre o persona encargada:	Teléfonos contactos:
En caso de emergencia favor llamar a (personas adicionales):	
Nombre:	Celular:
Nombre:	Celular:
¿Quién tiene la custodia del niño durante el verano?	¿Cómo se enteró del campamento?

*LISTA DE COTEJO DE DOCUMENTOS REQUERIDOS A LOS CAMPISTAS
(ESTOS DOCUMENTOS NO TIENEN DEVOLUCIÓN)*

<input type="checkbox"/> Hoja de matrícula	<input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento
<input type="checkbox"/> Una (1) foto 2x2	<input type="checkbox"/> Reglamento firmado
<input type="checkbox"/> Autorización para actividades fuera del campamento	
<input type="checkbox"/> Historial Médico llenado por el padre	
<input type="checkbox"/> Certificado Médico llenado por el pediatra del niño	
<input type="checkbox"/> Certificado de vacunas al día	
<input type="checkbox"/> Relevo y renuncia de responsabilidad	

PARA USO DE OFICINA ÚNICAMENTE

Pago de matrícula: <input type="checkbox"/> Visa/Master Card <input type="checkbox"/> ATH <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Giro Postal <input type="checkbox"/> Efectivo	Cantidad pagada: \$ _____
Comentarios: _____	Balance _____



HISTORIAL MÉDICO DEL CAMPISTA

Villa Campestre Campamento de Verano

Nombre del Médico del Niño(a):	Teléfonos:
Hospital de preferencia:	Plan médico y número de póliza:
<input type="checkbox"/> Reacciones alérgicas <input type="checkbox"/> Catarros frecuentes <input type="checkbox"/> Sinusitis <input type="checkbox"/> Convulsiones <input type="checkbox"/> Alérgico a aspirinas	<input type="checkbox"/> Dolores de oído <input type="checkbox"/> Dolores de garganta <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Hipoglucemia <input type="checkbox"/> Otros: _____
¿Ha tenido el niño(a) algún accidente que evite realizar algún tipo de actividad? Explique.	
Mencione si el niño(a) ha tenido operaciones o heridas. Favor de indicar las fechas.	
Tiene el niño(a) alguna restricción dietética:	
Mencione si el niño(a) está bajo medicamentos o utiliza medicamentos. Indique para que condición:	
Es su niño(a) alérgico a algún medicamento, plantas o insectos. Mencione.	
Recomendaciones y restricciones (tratamiento a seguir durante el campamento, medicamento que deba administrarse, plan de comida o restricciones indicadas por el médico, otros):	
Información adicional de salud:	

Certifico que este historial médico es verdadero y correcto y el niño (a) que se matricule en este campamento está autorizado a realizar todas las actividades del campamento excepto aquellas mencionadas anteriormente. En caso de emergencia, en caso de que yo no pueda ser localizado (a), autorizo al Director del Campamento o representante autorizado, para que en caso de accidente mientras esté bajo la tutela del campamento someta al niño (a) a los servicios médicos de emergencia que sean pertinentes y si es necesario sea transportado al centro médico más cercano.

Firma del padre o encargado

Fecha



Autorización para actividades fuera del campamento

Yo, _____, mayor de edad y _____
(Nombre del encargado) (Parentesco)

de _____ le autorizo a participar de todas las actividades y
(Nombre de participante)

excursiones programadas para los participantes de Villa Campestre Campamento de Verano. Autorizo además para que en caso de emergencia se le ofrezcan los primeros auxilios médicos que estimen pertinentes y si fuera necesario sea trasladado al centro de tratamiento más cercano. Certifico que mi niño(a) se encuentra sano y en forma para participar del campamento. Además autorizo el uso de fotos para fines publicitarios y para archivos del campamento.

Hoy _____ de _____ de 20____, en Guaynabo, Puerto Rico.

Firma del padre y/o encargado

Firma Director del Campamento



Renuncia y relevo de responsabilidad

Yo, _____, mayor de edad y _____
(Nombre del encargado) (Parentesco)

de _____ hago constar que voluntariamente y libremente renuncio a
(Nombre de participante)

a toda causa de acción que tenga y/o pueda adquirir yo y/o mis herederos o administradores de mis bienes en contra de **Villa Campestre**, localizado en Guaynabo, Puerto Rico. Por cualquier causa directa o indirecta y/o como consecuencia sobrevenida dentro, durante o como consecuencia de su participación de dicha actividad; relevando así a todas las personas naturales y/o jurídicas antes dichas de toda responsabilidad contractual para con el participante.

Certifico y doy fe que mi niño(a) participa a mi propio riesgo, reconociendo las consecuencias que pueda tener una actividad como esta para su salud dadas las exigencias físicas que implica un campamento como Villa Campestre Campamento de Verano.

Hoy, _____ de _____ de 20____ en Guaynabo, Puerto Rico.

Firma del padre y/o encargado

Firma Director del Campamento



Reglamento de los participantes Villa Campestre Campamento de Verano

Los campistas deberán seguir las normas y procedimientos establecidos por Villa Campestre. Este reglamento es un compromiso entre los padres, campistas y el personal administrativo. El mismo fue diseñado para el bienestar, el disfrute y la seguridad de los campistas.

Matrícula:

1. Completar el formulario de la matrícula.
2. Completar los documentos del expediente.
3. Hacer el pago total dos (2) semanas antes de comenzar el campamento.
4. Los métodos de pago disponibles son ATH, Visa, Master Card, cheque, giro postal y efectivo. No se aceptan tarjetas de crédito American Express.
5. La matrícula incluye el horario de actividades del campamento de 8:30am a 3:00. Horario de entrega en la mañana de 6:30 am hasta las 8:30, sin costo adicional. Horario de recogido es a las 3:30.
6. Horario extendido de 3:30pm a 6pm tiene un costo adicional de \$100. Pagaderos al momento de la matrícula.

Depósito:

1. Se requieren \$100.00 como depósito, para separar el espacio.
2. No hay devolución de dinero del campamento.
3. Los depósitos y/o pagos realizados no son reembolsables ni canjeables en ninguna de las actividades que se realizan en Villa Campestre.

Reglas de los participantes:

1. Los campistas deben permanecer todo el tiempo con su grupo.
2. Los campistas no deberán traer juguetes ni ningún objeto que le distraiga de las actividades asignadas (Ej. **celulares, radios, muñecas, juegos de video**, entre otros)
3. No se permiten “tenis con ruedas”
4. Los campistas deberán respetar a los guías, al personal administrativo y seguir las normas del campamento en todo momento.

Reglas de los padres o encargados:

1. Los padres dejarán los campistas en el área asignada o en los gacebos correspondientes para la llegada.
2. La puntualidad de los campistas es muy importante para el disfrute total de las actividades y así evitar las interrupciones.
3. Todo padre o encargado deberá escoltar al campista hasta la entrada y firmar la hoja de cotejo por la mañana y la tarde.

4. Si desea información del campista con relación a las actividades del campamento la puede obtener por medio del director del campamento o persona encargada. No se deben interrumpir los periodos de actividades.
5. Tendremos horarios variados durante actividades especiales, para cada una de ellas se preparará una notificación.
6. Una vez que le campista sea dejado en las facilidades no podrá salir sin autorización. En caso de una emergencia o situación particular en que otra persona tenga que buscar al campamento un campista debe haber una autorización escrita, favor comunicarse a la oficina (787)731-6799
7. El horario de campamento es de 8:30am a 3:00pm. Después de las 3:30pm se cobrará un recargo de \$15.00 dólares por cada media hora o fracción. El mismo será pagadero el mismo día. De haber un recargo pendiente nos reservamos el derecho de admisión.
8. Por razones de seguridad solo los niños/as matriculados tendrán la oportunidad de participar de excursiones y actividades previamente programadas.
9. Los campistas deben usar ropa adecuada para la realización de las actividades. Todos los campistas deben de tener la camisa de campamento de Villa Campestre. **Los campistas no serán aceptados al campamento sin la camisa del color correspondiente a su grupo.** Se recomienda utilizar pantalones largos. No deben usar pantalones muy cortos. Deben utilizar zapatos cerrados en todo momento. Es importante escribir el nombre a todos los artículos y/o pertenencias de los campistas.
10. De tener alguna emergencia y necesitar llevarse al campista se seguirá el siguiente procedimiento: 1) Notificar al director 2) Presentar evidencia de que puede recoger al campista. Llenar una hoja de salida que el líder guardará como evidencia de la salida del campista.
11. Para las actividades acuáticas se requiere el uso de un traje de baño de una sola pieza o pantalón y camisa, toalla y protector solar.
12. Los participantes deben de traer una muda de ropa y zapatos/tenis extra todos los días.
13. Reconozco que yo y mi hijo/a asumo (asume) todos los riesgos al participar en el campamento de verano. Acepto además que el campamento no será responsable de lesiones personales durante el campamento de verano, identificaré claramente todas las pertenencias. Entiendo que esto significa que convengo en no demandar a cualesquier y todas las partes liberadas en relación al acontecimiento.
14. Al dejar al campista deberán notificar si los mismos han sufrido un percance en su hogar, golpes o si han tomado algún medicamento.

Para asegurarnos que Villa Campestre es un lugar seguro y saludable para nuestros campistas. Los padres no podrán traer los campistas al campamento si presentan los siguientes síntomas:

- Fiebre de 101 grados Fahrenheit
- Diarrea náuseas o vómitos
- Tos severa
- Respiración entrecortada o rápida
- Conjuntivitis
- Manchas o salpullidos de apariencia extraña
- Coloración amarillosa en los ojos y la piel (ictericia)
- Enfermedades contagiosas como varicela y sarampión

Medicamentos:

El personal de Villa Campestre no está autorizado a administrar ningún medicamento a los campistas. La responsabilidad de suministrar los medicamentos reviste en los padres o encargados. Si un campista se enferma durante el día en el campamento, haremos todo lo que esté a nuestro alcance para hacerlo sentir cómodo hasta que lo recojan sus padres o una persona autorizada. El campista tendrá que ser aislado de sus compañeros y estará en el área de enfermería.

Medicamentos de Mantenimientos:

Los campistas que tienen diagnósticos de “Attention Déficit Disorder” y están siendo medicados; tienen que estar medicados durante el periodo de campamento. Si el campista tiene alguna condición física o mental se requiere de una certificación detallada de las actividades que el campista es capaz de participar sin riesgos en el campamento por el médico.

Alimentos

El campamento de Villa Campestre cuenta con los servicios de alimentos para nuestros campistas, los mismos son provistos por Comedores Escolares. De surgir algún cambio en el auspicio que brinda este programa gubernamental, continuaremos ofreciendo el servicio de alimentos a nuestros campistas con un cargo de \$4 dólares diarios. Esta cantidad deberá ser pagada en la oficina, indicando el nombre del campista y grupo al que pertenece.

División de Grupos:

Es importante que cada campista este ubicado con niños (a) de su misma edad o subdivisión de grupos para su pleno desarrollo y disfrute. En cada actividad se contempla el desarrollo cognoscitivo de cada campista. Según nuestra experiencia el ubicar hermanos(as) en un mismo grupo nos causa problemas de disciplina.

Relevo de Imagen:

Autorizo a Villa Campestre, inc. a utilizar fotos del campamento e imagen de mi hijo/a en cualquier promoción.

Estándares de Disciplina:

Tenemos como política ayudarles a los campistas a aprender a comportarse estableciendo límites claros, explicando sus límites de una manera positiva, cuando sea necesario que el campista entienda porque existen restricciones.

Nuestra filosofía de campamento de verano pretende dirigir y guiar a los campistas de una manera positiva y afectiva al momento de intervenir en una situación de conflicto entre los participantes. Los campistas de desarrollarán como individuos exitosos, felices y capaces de interactuar en grupo.

Si la conducta de un campista es inapropiada. El procedimiento a realizar será el siguiente:

1. El líder de campamento se reunirá con el director de campamento y el campista.
2. Notificar al padre de la conducta inapropiada para resolver la situación.
3. Si la conducta inadecuada persiste el campista será suspendido, y quedara a discreción de la directora(o) de campamento.

Certifico haber leído el reglamento y nos comprometemos a cumplir con los requisitos.

Firma del padre o encargado

Firma del representante de Villa Campestre

Certificado Médico del Campista
Villa Campestre Campamento de Verano
787-731-6799

Nombre del Campista:	Fecha de nacimiento:	Edad:
Número de seguro social:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Nombre del padre encargado del niño(a):	Teléfono:	
Lugar y dirección del trabajo:	Teléfono del trabajo:	
Nombre del segundo padre encargado:	Teléfono:	
Lugar y dirección del trabajo:	Teléfono del trabajo:	
Si no estuviera ninguno de los padres disponible, favor llamar a:		
Nombre:	Relación con el niño(a):	Teléfono:

RECOMENDACIONES MÉDICAS (esta parte tiene que ser llenado por el médico del niño).

Favor de llenar lo siguiente: _____ Presión arterial _____ Peso _____ Estatura

He examinado al niño (a) _____, en mi opinión el participante puede participar o no puede participar de las actividades del **Campamento de Verano de Villa Campestre**. El niño (a) está bajo cuidado médico por las siguientes condiciones _____.

Se debe seguir el siguiente tratamiento durante el campamento: _____ y se deben suministrar los siguientes medicamentos con las siguientes instrucciones: _____.

El niño(a) debe seguir durante el campamento el siguiente plan de comidas: _____. El niño(a) es alérgico a los siguientes medicamentos: _____. El niño(a) tiene las siguientes limitaciones o restricciones durante el campamento: _____. Favor de incluir información adicional sobre el cuidado de la salud del niño durante el campamento: _____.

Firma del Médico: _____ Nombre en letra de molde: _____

Título del Médico: _____ Número de licencia del Médico: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____ Fecha: _____