

Parte IA **WYC, verano 2020: Formulario de inscripción**



Programa al que asistirá durante el verano en 2020: _____

Nombre del niño _____		Fecha de nacimiento _____	Edad _____ a partir del 6/1/2020	Sexo _____	Grado en otoño de 2020 _____	Escuela en otoño de 2020 _____
Padre, madre o tutor 1 _____		Relación con el niño _____		Padre, madre o tutor 2 _____		Relación con el niño _____
Dirección _____		Dirección _____		Dirección _____		Dirección _____
Ciudad/estado/código postal _____		Teléfono de la casa _____		Ciudad/estado/código postal _____		Teléfono de la casa _____
Teléfono del trabajo _____		Teléfono celular _____	N.º de tel. preferido durante el programa _____		Teléfono del trabajo _____	Teléfono celular _____
Dirección preferida durante el horario del programa _____		Dirección preferida durante el horario del programa _____		Dirección preferida durante el horario del programa _____		Dirección preferida durante el horario del programa _____
Correo electrónico _____		Correo electrónico _____		Correo electrónico _____		Correo electrónico _____

Talle de la camiseta del programa del niño (camiseta de deporte/natación)

Jóvenes: S M L Adultos: S M L

¿Desea comprar una camiseta del programa adicional a \$12? Sí No

Los recordatorios de pago se enviarán por correo electrónico. Prefiero que se me envíe la información por correo.

Información sobre los contactos de emergencia y la autorización de recogida: *(por seguridad, si desea realizar algún cambio durante el verano, debe hacerlo por escrito en la oficina administrativa).*

Se pedirá a las personas autorizadas para recoger a los niños que presenten una identificación con foto. Deben ser mayores de 18 años. Los padres que quieran que un menor de 18 años recoja a su hijo deben seleccionar la opción de salida independiente abajo. Los contactos de emergencia deben ser lo suficientemente fluidos en inglés como para proporcionar información básica y entender la información de emergencia que les dé el personal del programa. **Los padres o tutores mencionados anteriormente se consideran personas autorizadas para recoger al niño y contactos de emergencia, a menos que se indique lo contrario.**

Indique otro contacto de emergencia además de los padres/tutores mencionados anteriormente (OBLIGATORIO). En caso de emergencia, si no se puede contactar a las personas indicadas aquí, se puede notificar al Departamento de Policía. Escriba aquí el nombre de las personas adicionales autorizadas a recoger al niño, si corresponde.

Nombre y apellido	N.º de teléfono preferido durante el horario del programa	Correo electrónico	Relación con el niño	Contacto de emergencia	Persona autorizada para recoger al niño
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Campamentos de día de verano:

Las leyes estatales exigen que todo niño menor de 8 años y con un peso menor a 80 libras sea transportado en un asiento elevado y con cinturón de seguridad en cualquier vehículo. ¿Su hijo pesa menos de 80 libras? Sí No

Autorización de llegada/salida: *Marque abajo la casilla de la autorización de llegada/salida correspondiente a la inscripción de su hijo. Por seguridad, si desea realizar algún cambio durante el verano, debe hacerlo por escrito en la oficina administrativa. Ingrese una hora específica de llegada y salida para cada programa, si corresponde.*

Llegada: (para niños que no asisten a la escuela de verano).

- Dejo constancia de que mi hijo llegará con uno de sus padres u otro adulto autorizado para inscribirlo.
- Dejo constancia de que mi hijo llegará solo caminando o en bicicleta (esto incluye caminar solo desde el estacionamiento).
Hora prevista de llegada por la mañana: _____

Salida: (obligatorio para todos los niños).

- Dejo constancia de que mi hijo debe esperar a la persona autorizada que se indica arriba para que lo recoja.
- Dejo constancia de que mi hijo se retirará solo caminando o en bicicleta. (esto incluye caminar solo hasta el estacionamiento).
Horario específico de salida por la tarde: _____

Escuela de verano; llegada y salida: solo campamentos Pleasant Valley, Castle Creek, Wildcat, Glacier Creek y Connection: (WYC no ofrece transporte).

- Mi hijo irá directamente al programa de escuela de verano desde casa. Sí No Horario de llegada al programa de WYC: _____
- Mi hijo se retirará del programa de verano de WYC para asistir al programa de escuela de verano. Sí No Horario de salida de WYC: _____
- Mi hijo irá al programa de verano de WYC desde el programa de escuela de verano. Sí No Horario de llegada a WYC: _____

Solo para uso de la oficina. Tarifas: Depósito _____ Amt Pd _____ Ck # _____ Fecha de recepción _____ Persona que recibió _____ Fecha de inicio _____

WI Youth Company, verano 2020:
Formulario de selección de programa
Campamentos de día en el
condado de Dane
Madison & Waunakee



Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____
 Grados elegibles ingresantes a K-5.
 Tenga en cuenta que los asistentes deben tener al menos 5 años de edad.

Indicaciones: Para cada semana a la que quiera que su hijo asista, marque la casilla junto a la tarifa en la columna de la ubicación de su campamento y seleccione día completo o medio día si corresponde.
Las opciones de medio día solo están disponibles para los estudiantes que asisten a la escuela de verano. El horario de los campamentos de día completo es de 9:00 a. m. a 4:00 p. m. Los niños deben llegar entre las 7:30 y las 9:00 a. m. y se los debe recoger entre las 4:00 y 5:45 p. m.

Fecha	Campamento de Lakes en Madison <i>(Ubicado en Crestwood Elementary)</i>	Campamento Bayside en Madison <i>(Ubicado en Franklin Elementary)</i>	Campamento Pleasant Valley en Waunakee <i>(Ubicado en Waunakee Village Center)</i>	Campamento Castle Creek en Waunakee <i>(Ubicado en Heritage Elementary)</i>
Del 15 al 19 de junio	Icky Sticky, Ooey Gooley <input type="checkbox"/> \$230	Icky Sticky, Ooey Gooley <input type="checkbox"/> \$230	Space is the Place <input type="checkbox"/> \$235 día completo Solo día completo	Jurassic Jamboree <input type="checkbox"/> \$235 día completo Solo día completo
Del 22 al 26 de junio	Jurassic Jamboree <input type="checkbox"/> \$230	Goin' Green <input type="checkbox"/> \$230	Jurassic Jamboree <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día	Icky Sticky, Ooey Gooley <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día
Del 29 de junio al 2 de julio (sin campamento 7/3)	Under the Sea <input type="checkbox"/> \$200	Under the Sea <input type="checkbox"/> \$200	Under the Sea <input type="checkbox"/> \$205 día completo <input type="checkbox"/> \$160 medio día	Under the Sea <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$160 medio día
Del 6 al 10 de julio	Explore S'more Outdoors <input type="checkbox"/> \$230	Jurassic Jamboree <input type="checkbox"/> \$230	Goin' Green <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día	Explore S'more Outdoors <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día
Del 13 al 17 de julio	Barnyard Palooza <input type="checkbox"/> \$230	Barnyard Palooza <input type="checkbox"/> \$230	Barnyard Palooza <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día	Barnyard Palooza <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día
Del 20 al 24 de julio	Space is the Place <input type="checkbox"/> \$230	Explore S'more Outdoors <input type="checkbox"/> \$230	Icky Sticky, Ooey Gooley <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día	Goin' Green <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día
Del 27 al 31 de julio	Goin' Green <input type="checkbox"/> \$230	Space is the Place <input type="checkbox"/> \$230	Explore S'more Outdoors <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día	Space is the Place <input type="checkbox"/> \$235 día completo <input type="checkbox"/> \$190 medio día
Del 3 al 7 de agosto	Artful Antics <input type="checkbox"/> \$230	Artful Antics <input type="checkbox"/> \$230	Artful Antics <input type="checkbox"/> \$235 día completo Solo día completo	Artful Antics <input type="checkbox"/> \$235 día completo Solo día completo
Del 10 al 14 de agosto	Best of the Best <input type="checkbox"/> \$260	Best of the Best <input type="checkbox"/> \$260	Best of the Best <input type="checkbox"/> \$265 día completo Solo día completo	Best of the Best <input type="checkbox"/> \$265 día completo Solo día completo

TODOS LOS CAMPAMENTOS: No habrá actividades después del campamento el viernes 14 de agosto. Se debe recoger a todos los asistentes antes de las 4:00 p. m.

Encore! \$265 **TODOS LOS CAMPAMENTOS: Ubicados en Crestwood Elementary, Madison**
(No habrá actividades después del campamento el viernes 21 de agosto. Se debe recoger a todos los asistentes antes de las 4:00 p. m.)

\$	Total de depósitos semanales <i>(\$25 x cantidad de semanas)</i>	Recordatorio: Las cantidades que resten pagar de las tarifas se deben abonar hasta el lunes (5:00 p. m.), cinco días hábiles antes del comienzo de la semana del programa.
----	---	---

Parte II **Formulario de antecedentes médicos y plan de atención de emergencia de WYC**



Página 1 de 2

Indicaciones: Complete este formulario en su totalidad. Se requiere una revisión anual por parte de los padres/tutores y el personal. Este formulario permanecerá en el programa de su hijo durante las horas que su hijo esté presente al cuidado del personal de Wisconsin Youth Company.

Información del niño:

Nombre del niño (apellido)	(nombre)	(segundo nombre)	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)
Dirección (calle, ciudad, estado, código postal)			Fecha, primer día de asistencia (MM/DD/AAAA)
Nombre del padre o de la madre (apellido)			N.º de tel. preferido durante el programa
Dirección (si es diferente a la del niño)			

Información del médico/centro médico:

Nombre del médico	Nombre, dirección y número de teléfono del centro médico
-------------------	--

Autorización para el uso de protector solar (*marque 1 casilla*):

- Autorizo el uso de protector solar Rocky Mountain SPF 30 según sea necesario para que mi hijo se lo aplique solo en la medida de lo posible, y el personal de WYC está autorizado a ayudarlo a aplicárselo según sea necesario para garantizar una cobertura adecuada.
- Proporcionaré protector solar para que mi hijo se lo aplique solo en la medida de lo posible, y el personal de WYC está autorizado a ayudarlo a aplicárselo según sea necesario para garantizar una cobertura adecuada.
- No autorizo a mi hijo a usar protector solar durante el horario del programa.

Autorización para el uso de repelente de insectos (*marque 1 casilla*):

- Autorizo al personal de WYC a aplicarle el aerosol Cutter All Family (7 % DEET) a mi hijo según sea necesario.
- Proporcionaré repelente de insectos para que el personal de WYC se lo aplique a mi hijo según sea necesario.
- No autorizo a mi hijo a usar repelente de insectos durante el horario del programa.

Historial de vacunación: Indique el **mes/día/año** en el que el niño recibió cada una de las siguientes vacunas. Complete todas las casillas vacías conforme a las leyes estatales. Si no tiene un registro de vacunación de su hijo, comuníquese con su médico o con el departamento de salud pública local para obtener los registros. Visite <https://www.dhfs.wisconsin.gov/pr/clientSearch.do?language=en> e ingrese el nombre del niño y el número del seguro social para obtener su registro de vacunación estatal.

Vacunas: requeridas para niños mayores de 5 años	1. ^a	2. ^a	3. ^a	4. ^a	5. ^a	Vacunas: requeridas para niños de 4 años	1. ^a	2. ^a	3. ^a	4. ^a
DTP contra la difteria, el tétanos y la tos ferina						DTP contra la difteria, el tétanos y la tos ferina				
Polio (IPV)						Polio (IPV)				
Hepatitis B						Hepatitis B				
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)						Sarampión, paperas, rubéola (MMR)				
Varicela ¿El niño ha tenido varicela? Si la tuvo, no necesita la vacuna. Año: _____ Si no la tuvo o no está seguro, necesita la vacuna.						Varicela ¿El niño ha tenido varicela? Si la tuvo, no necesita la vacuna. Año: _____ Si no la tuvo o no está seguro, necesita la vacuna.				
						Hib (Haemophilus influenzae tipo B)				
						Vacuna neumocócica conjugada				

SI EL NIÑO CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS, firme junto a la fecha de abajo y devuelva este formulario a Wisconsin Youth Company, O
SI EL NIÑO NO CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS, marque la casilla correspondiente abajo, y firme y devuelva este formulario Wisconsin Youth Company.

- El niño no ha recibido todas las dosis de vacunas requeridas para su grupo de edad, pero ha recibido al menos la primera dosis de cada vacuna. Entiendo que es mi responsabilidad obtener el resto de las dosis de vacunas requeridas para el niño DENTRO DE UN AÑO e informar a Wisconsin Youth Company por escrito cuando reciba cada una.

NOTA: Si no se cumple con los plazos o no se informa la administración de las vacunas a Wisconsin Youth Company, se puede iniciar una acción judicial contra los padres y se les puede imponer una multa de hasta \$25 por día de infracción.

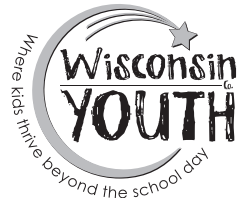
- Por razones de salud, este niño no debe recibir las siguientes vacunas (*enumere en el cuadro anterior todas las vacunas ya recibidas*): _____

Firma del médico: _____

- Por razones religiosas, este niño no debe recibir vacunas (*enumere en el cuadro anterior todas las vacunas ya recibidas*).
- Por razones de convicción personal, este niño no debe recibir vacunas (*enumere en el cuadro anterior todas las vacunas ya recibidas*).

_____ _____
 Firma de la madre, el padre o el tutor Fecha

Indicaciones: Complete este formulario en su totalidad. Se requiere una revisión anual por parte de los padres/tutores y el personal. Este formulario permanecerá en el programa de su hijo durante las horas que su hijo esté presente al cuidado del personal de Wisconsin Youth Company.



Nombre del niño: _____

Participación en el programa

He revisado las actividades del programa y considero que mi hijo puede participar sin restricciones: Sí No
Si la respuesta es no, mi hijo puede participar con las siguientes restricciones o adaptaciones: _____

1. Información especial de salud: Marque sí o no y proporcione información adicional que pueda ser útil para nuestro personal en la sección Detalles. La información de salud detallada permite a nuestro personal proporcionar las adaptaciones necesarias para garantizar la seguridad y el bienestar de su hijo durante el horario del programa.

Salud general:

- Asma Sí No Detalles: _____
- Parálisis cerebral/trastorno de la motricidad Sí No Detalles: _____
- Diabetes Sí No Detalles: _____
- Problemas gastrointestinales o de alimentación que incluyen una dieta especial y suplementos Sí No Detalles: _____
- Epilepsia/convulsiones Sí No Detalles: _____
- TDH Sí No Detalles: _____
- Diagnóstico del espectro autista Sí No Detalles: _____
- Consideraciones sobre el comportamiento o la salud mental Sí No Detalles: _____
- Consideraciones sobre el desarrollo cognitivo/del aprendizaje Sí No Detalles: _____
- IEP u otro plan de adaptación escolar Sí No Detalles: _____
- Otras enfermedades que pueden requerir un cuidado especial Sí No Detalles: _____

Alergias:

- Comida/leche Sí No Detalles: _____
- Medicamentos Sí No Detalles: _____
- Ambiental Sí No Detalles: _____
- Otras Sí No Detalles: _____

Medicamentos disponibles en el sitio:

- EpiPen Sí No
- Inhalador Sí No
- Otros medicamentos (especifique) Sí No Nombre de los medicamentos: _____

Si ha indicado que su hijo tiene una o más de las enfermedades enumeradas, debe completar los siguientes puntos (del 2 al 7). Escriba "N/C" si algún punto no corresponde a la salud de su hijo.

2. Signos o síntomas a los que hay que estar atentos. Especifique:
3. Factores desencadenantes que pueden causar problemas y los pasos que el personal de WYC debe seguir como respuesta. Especifique:
4. Miembro del personal del programa de WYC a quien ha dado capacitación especializada para ayudar a tratar los síntomas.
5. Medicamentos (recetados y de venta libre) que su hijo toma regularmente entre las 6:30 a. m. y las 6:00 p. m. Indique el nombre del medicamento y la hora en la que se lo debe administrar.
6. Cuándo llamar a los padres con respecto a los síntomas o a la falta de respuesta al tratamiento indicado.
7. Cuándo considerar que la enfermedad requiere atención médica de emergencia o reevaluación.

Si mi hijo se enferma o se lesiona, entiendo que se hará todo lo posible por contactarme a mí o algún contacto de emergencia registrado. Autorizo a Wisconsin Youth Company a actuar en mi nombre para obtener atención y tratamiento de emergencia si se considera necesario.

Firma de la madre, el padre o el tutor _____ Fecha _____




Nombre del niño _____

Pago de tarifas

- Entiendo que el depósito de \$25 semanales para cada programa no es reembolsable ni transferible, a menos que un programa esté completo o que Wisconsin Youth Company (WYC) lo haya cancelado. (Depósito de \$50 para los viajes de Wander Wisconsin y para los campamentos de inmersión de dos semanas).
- Entiendo que el resto de la tarifa semanal (menos el depósito) se puede pagar hasta el final del día hábil, el lunes (5 p. m.), cinco días hábiles antes del comienzo del programa, y que toda la información requerida para la inscripción se debe presentar por lo menos seis días hábiles antes de la fecha programada para el comienzo del programa; de lo contrario, la inscripción de mi hijo puede ser rechazada. Si se inscribe seis días hábiles antes del comienzo del programa, se debe pagar el total, y todos los formularios deben estar completos en el momento de la inscripción.
- Entiendo que se cobrará un recargo de \$20 por los pagos que no se reciban antes del lunes, cinco días hábiles antes del inicio del programa, y si no se cumple con el pago de las tarifas, mi hijo puede ser expulsado del programa. Entiendo que se cobrará un recargo de \$30 por cada cheque sin fondos o por cada transacción de tarjeta de crédito rechazada.
- Entiendo que la oficina administrativa debe recibir un aviso previo por escrito para retirarse de la asistencia programada o cambiarla, siempre que haya espacio disponible. La notificación por escrito debe recibirse a más tardar a última hora del día hábil, seis días hábiles antes de la fecha de inicio del programa del que se retira o del que se cambia. Si la cancelación por escrito no se presenta a tiempo, se deberán pagar todos los gastos de ese programa.
- Entiendo que no se dará crédito por la tarifa si mi hijo no asiste a la totalidad o a una parte de un programa confirmado.
- Entiendo que, si un programa está completo o si Wisconsin Youth Company lo cancela por cualquier motivo, las familias que se registren recibirán un reembolso completo.
- Entiendo que, si se deja al niño más temprano o si lo recogen tarde fuera del horario del programa, se cobrará un recargo de \$25 por niño por cada intervalo de 15 minutos. Las infracciones repetidas pueden dar lugar a la expulsión del programa.
- Entiendo que, si recibo ayuda, soy responsable de cualquier cantidad de dinero que mi fuente de financiación no pague. La verificación escrita de la fuente de financiación debe estar registrada en la oficina administrativa antes de confirmar la inscripción de mi hijo.

Mi fuente de financiación es _____ Persona de contacto _____ Número de teléfono _____

Estoy de acuerdo con el pago de las tarifas de 2020.

 Firma: _____
(Titular de la cuenta) _____ Fecha _____


Recordatorio: restar todos los depósitos pagados por adelantado.

- Depósitos semanales:
- \$25 por semana por campamento de día, por una semana de campamentos de inmersión y Middle School U
 - \$50 por viaje para Wander Wisconsin
 - \$50 por dos semanas de campamentos de inmersión
 - Si está inscrito en el campamento de inmersión (dos semanas) de circo o en el de teatro, las cantidades que reste pagar de las tarifas de ambas semanas se deben abonar hasta el lunes (5:00 p. m.), cinco días hábiles antes del comienzo de la primera semana del programa.

Calendario de pagos del verano de 2020

Fecha de inscripción al programa	Fecha de vencimiento del pago	Depósito	Saldo	Fecha de inscripción al programa	Fecha de vencimiento del pago	Depósito	Saldo
Del 15 al 19 de junio	8 de junio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Del 20 al 24 de julio	13 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 22 al 26 de junio	15 de junio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Del 27 al 31 de julio	20 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 29 de junio al 2 de julio	22 de junio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Del 3 al 7 de agosto	27 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 6 al 10 de julio	29 de junio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Del 10 al 14 de agosto	3 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Del 13 al 17 de julio	6 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Del 17 al 21 de agosto	10 de agosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estoy de acuerdo con el calendario de pagos del verano de 2020.

 Firma de la madre, el padre o el tutor: _____
(Titular de la cuenta) _____ Fecha _____

***Solo para Dane: Los viernes 14 y 21 de agosto no habrá actividades después del campamento. Se debe recoger a todos los asistentes antes de las 4:00 p. m.

Contraseña de acceso a la cuenta: Obligatorio

La seguridad de su información de inscripción es importante, y hemos tomado medidas para mantenerla segura. Cuando inscriba a su hijo, debe crear una contraseña única y responder al menos una de las preguntas de seguridad que se indican abajo. Esta verificación es OBLIGATORIA siempre que usted o alguien que usted autorice nos llame o nos envíe un correo electrónico en relación con su información (es decir, el saldo adeudado, las personas que recogen al niño) y siempre que los titulares de las cuentas presenten solicitudes por escrito y actualizaciones de la información para que podamos proteger su privacidad y solo le demos la información a usted o a la persona que usted designe. SOLO podemos dar la información de inscripción cuando un usuario autorizado proporcione la CONTRASEÑA o la RESPUESTA DE SEGURIDAD que corresponda. *Puede mantener la misma contraseña de programas anteriores de Wisconsin Youth Company; sin embargo, debe confirmar la contraseña aquí abajo.*

Escriba una contraseña y la respuesta de al menos una de las preguntas de seguridad que se indican abajo.

Contraseña de acceso a la cuenta _____ (Máximo: seis caracteres)

Preguntas de seguridad (responda al menos una de las siguientes):

- ¿En qué calle vivía mientras asistía a high school? _____
- ¿Quién fue su héroe de la infancia? _____
- ¿Cuál es el apellido de soltera de su abuela? _____

Acceso a la cuenta: Opcional

Con el fin de proteger su privacidad, no podemos dar información a ninguna persona que no sea titular de la cuenta o un usuario autorizado. Los titulares de la cuenta son responsables de esta, pueden pedir información y hacer cambios en la cuenta. Los usuarios autorizados son personas a las que el titular de la cuenta da autorización para que accedan únicamente a la información. **Como titular de la cuenta, usted puede autorizar a otras personas (p. ej. cónyuge u otro padre o madre) indicando sus nombres abajo.**

Autorizo a estas personas a ser **usuarios autorizados** y a tener acceso a la información de la cuenta:

Autorizo a estas personas a ser **titulares de la cuenta** y a hacer cambios en la información de la cuenta:

Nombre y firma del titular de la cuenta autorizado: Obligatorio

Nombre del titular principal de la cuenta: _____
Nombre en letra de imprenta _____  Firma: _____
(Titular principal de la cuenta) _____ Fecha _____

Nombre del titular adicional opcional de la cuenta: _____
Nombre en letra de imprenta _____  Firma: _____
(Titular adicional de la cuenta) _____ Fecha _____

Parte IV WYC, verano 2020: Formulario de autorización para actividades de natación y acuáticas



Lea todo este formulario de autorización e indique el nivel de natación adecuado para su hijo. Se recomienda que complete este formulario aunque el/los programa/s que haya seleccionado no incluya actividades de natación o acuáticas. Esto garantiza que tengamos la información en caso de que agregue un programa para el cual sea necesaria una autorización para actividades de natación o acuáticas. Lea el manual del programa para obtener más información.

Nombre del niño _____ Edad _____
(Letra de imprenta) (a partir del 6/1/20)

Campamento de día

Los asistentes participarán en actividades de natación en una piscina o playa designada fuera del predio al menos una vez durante la semana del campamento, si el clima lo permite. Se los asignará a un grupo de no más de ocho personas por miembro del personal según su nivel de natación designado. Se les proporcionará una pulsera de color que indique su nivel de natación. Tenga en cuenta que los campamentos de inmersión no incluyen actividades de natación ni acuáticas.

Wander Wisconsin y Middle School U

Algunos programas incluyen natación en cuerpos de agua naturales o en piscinas. Otras actividades acuáticas incluyen canoa, kayak, remo de pie y atracciones de parques acuáticos. Se requiere un nivel de natación "amarillo" o superior para participar. Encontrará las actividades específicas en las descripciones del programa.

Entiendo que:

- 1. Existen riesgos relacionados con la participación de mi hijo en actividades de natación y otras actividades acuáticas, y acepto liberar a Wisconsin Youth Company (WYC) de cualquier responsabilidad como resultado de dicha participación.
2. WYC cumple con las regulaciones estatales de licencias, los estándares de acreditación de la American Camp Association (para los programas aplicables) y las políticas de los programas con respecto a la supervisión de los niños mientras nadan.
3. Las actividades de natación solo tendrán lugar en playas y piscinas donde haya un salvavidas certificado en servicio.
4. Los nadadores serán supervisados por el personal del campamento a razón de un miembro adulto del personal por cada ocho nadadores.
5. Los niveles de natación, que se definen abajo, se utilizarán para dividir los grupos durante las actividades de natación.
6. Los ambientes acuáticos pueden variar, y los niveles de natación, que se definen abajo, se adaptarán en consecuencia.
7. Los miembros del personal de las actividades acuáticas o de WYC se reservan el derecho de bajar los niveles de natación de los participantes por cualquier motivo. Algunas instalaciones acuáticas requerirán una prueba de natación adicional para la natación en aguas profundas.
8. Puedo actualizar el nivel de natación de mi hijo por escrito en el lugar del programa o a través de un correo electrónico a la oficina de WYC.
9. Mi hijo recibirá una camiseta del programa y deberá llevarla puesta para todas las actividades de natación del programa en instalaciones públicas. La camiseta ayudará al personal de WYC y a los salvavidas a supervisar a mi hijo, y tiene el beneficio añadido de proporcionarle protección solar. Mi hijo no podrá nadar sin una camiseta del programa (no se aplica a Middle School U).

Seleccione uno de los siguientes niveles de natación:

Tenga en cuenta que los artículos para flotar, como los flotadores o los chalecos salvavidas no están permitidos para su uso en el programa de campamento de día (se proporcionan chalecos salvavidas para los programas de navegación Wander Wisconsin y Middle School U).

- [] Nivel blanco: no nadador. Mi hijo no puede entrar al agua, pero puede jugar en un área designada lejos del agua.
[] Nivel rojo: nadador principiante. Mi hijo tiene poca o ninguna experiencia en natación. Puede entrar y salir del agua sin ayuda y sumergir la cabeza. Debe permanecer en aguas cuya profundidad no supere el nivel de la cintura en la piscina o la playa.
[] Nivel amarillo: nadador intermedio. Mi hijo tiene habilidades de natación intermedias. Puede mantenerse a flote durante al menos 20 segundos, nadar con el movimiento de los brazos y algo de respiración lateral, y ha estado en aguas profundas. Puede nadar en cualquier lugar dentro del área designada de la piscina con niveles de agua de hasta seis pies. Puede participar en actividades de canoa, kayak y remo de pie, si corresponde. En una playa en un campamento de día, se espera que mi hijo permanezca en aguas cuya profundidad no supere el nivel del pecho. Puede usar toboganes de agua que desembocan en aguas de hasta seis pies de profundidad.
[] Nivel verde: nadador avanzado. Mi hijo tiene habilidades de natación avanzadas. Puede mantenerse a flote durante al menos un minuto, nadar durante un largo período con el movimiento de los brazos y respiración lateral, y se siente cómodo en aguas profundas. Puede nadar en aguas cuya profundidad supere los seis pies. En una playa en un campamento de día, se espera que mi hijo permanezca en aguas cuya profundidad no supere el nivel del pecho. Puede participar en actividades de canoa, kayak y remo de pie, si corresponde. Puede usar toboganes de agua que desembocan en aguas de hasta seis pies de profundidad.
[] Nivel doble verde: nadador avanzado con autorización para usar trampolines y toboganes en aguas profundas: Mi hijo tiene habilidades de natación avanzadas que se incluyen en el "nivel verde". Si los hay, mi hijo puede saltar desde trampolines bajos (parado únicamente y sin dar volteretas). También puede usar toboganes de agua que desembocan en aguas de más de seis pies de profundidad.

¿Le preocupa que su hijo participe en actividades acuáticas? [] Sí [] NO
Si la respuesta es afirmativa, escriba sus comentarios:

He revisado el formulario de autorización para actividades de natación y acuáticas, y autorizo a mi hijo a participar en estas como se indica arriba.



Padre, madre o tutor (nombre en letra de imprenta)

Firma de la madre, el padre o el tutor

Fecha

Parte V WYC, verano 2020: Acuerdo de inscripción

Lea todo este acuerdo detenidamente y firme abajo.

Nombre del niño _____ Ubicación del programa _____
Letra de imprenta



Calendario de asistencia

1. Entiendo que debo informar a la línea de mensajes sobre la asistencia disponible las 24 horas si mi hijo no asistirá o llegará tarde un día programado. No informar las ausencias reiteradas veces puede dar lugar al pago de tarifas adicionales.
2. Entiendo que mi hijo no puede llegar antes de que comience el programa y que se lo debe recoger o autorizar a que se retire solo en el horario de finalización del programa. Se pueden cobrar tarifas adicionales, y las infracciones repetidas pueden dar lugar a la expulsión del programa.
3. Entiendo que WYC hará todo lo posible para proporcionar modificaciones razonables que se adapten a las necesidades de los niños dentro de las limitaciones de los sitios del programa, las proporciones de personal requeridas, los recursos del programa y la seguridad de todos los niños en el programa.
4. Entiendo que WYC se reserva el derecho de retirar o suspender a un niño del programa si este tiene necesidades que no se pueden satisfacer dentro del patrón normal de personal o si la seguridad del niño, del personal o de otros niños está en peligro.
5. Entiendo que debo proporcionar al menos un contacto de emergencia, preferiblemente local, que no sea el padre ni la madre en el formulario de inscripción. Los contactos de emergencia deben ser lo suficientemente fluidos en inglés como para proporcionar información básica y entender la información de emergencia que les dé el personal del programa. Informaré a las personas que figuren como contacto de emergencia que WYC puede ponerse en contacto con ellas en caso de emergencia. Autorizo al personal de WYC a compartir información pertinente, que incluye información de salud, con los contactos de emergencia según sea necesario.
6. Entiendo que, si existen condiciones climáticas graves, problemas con las instalaciones físicas u otras emergencias en la comunidad alrededor de la ubicación del programa o las instalaciones, el programa puede no operar o se lo puede reubicar. No se proporcionará ningún crédito ni se reducirán tarifas por el cierre de un programa.

Consentimiento de los padres

1. Autorizo al personal de WYC a actuar en mi nombre para obtener atención y tratamiento de emergencia si se considera necesario para mi hijo.
2. Autorizo, según se indica en la parte II, a que se le aplique protector solar o repelente de insectos a mi hijo.
3. Autorizo que mi hijo participe en todas las excursiones programadas como parte de su inscripción de verano y que se lo traslade hasta y desde cualquier actividad del programa para la que se proporcione transporte. Entiendo que WYC cumple con las regulaciones de licencia del estado y la política de la organización con respecto a la supervisión de los niños y el transporte en todos los viajes.
4. Entiendo que WYC puede contactarme a través de mensajes de texto para comunicar información urgente sobre el programa de mi hijo. Entiendo que puedo dejar de recibir este servicio si me comunico con la oficina administrativa de WYC.
5. Entiendo que, si mi hijo no reside en mi hogar a tiempo completo, y otro padre/tutor desea inscribirlo en un programa de WYC, debo estar de acuerdo en dividir mi cuenta con el otro padre/tutor (consulte el manual del programa para obtener más detalles).
6. Dejo constancia de que he revisado detenidamente y completado con precisión las partes IA, IB, II, III, IV y V de este paquete de registro.

Firma del acuerdo: Entiendo y acepto cumplir con las políticas anteriores y otras políticas de WYC como se indica en el manual del programa, que está disponible en línea o impreso.

Padre, madre o tutor (nombre en letra de imprenta)		Firma de la madre, el padre o el tutor	Fecha
Titular de la cuenta adicional opcional (nombre en letra de imprenta)		Firma del titular de la cuenta	Fecha

Publicación de fotos

Autorizo a Wisconsin Youth Company (WYC) a publicar la imagen de mi hijo a través de medios impresos o digitales con el fin de promover sus programas. Estos pueden incluir, entre otros, folletos, exhibiciones, sitios web, sitios de redes sociales de WYC o correos electrónicos grupales. Entiendo que no se utilizarán los nombres de los niños cuando se muestren sus imágenes en nuestro sitio web, redes sociales o materiales impresos de amplia distribución. Entiendo que, si solicito por escrito la eliminación de la imagen de mi hijo de los sitios web de WYC, esto se hará efectivo en un plazo de siete días a partir de la recepción de mi solicitud. Además, libero a WYC, sus empleados, funcionarios, directores y sucesores de cualquier responsabilidad o reclamo relacionado con la publicación o divulgación que estoy autorizando. Entiendo que esta autorización es completamente voluntaria.

Acepto que se publiquen fotos. Sí, solo para uso del sitio del programa (no para publicidad externa). No acepto que se publiquen fotos.

Firma de la madre, el padre o el tutor	Fecha