

Centro de Educación Ambiental en Camp Thunderbird

***Padre de familia o tutor:** En orden de que su hijo pueda visitar el Centro de Educación Ambiental en YMCA Camp Thunderbird, esta forma debe ser llenada completamente. Esta forma no es valida sin su firma, o sin un numero telefónico de casa, trabajo o emergencia. Si el niño esta bajo tratamiento medico, se requiere la firma del medica y su numero telefónico. Por favor llene esta forma con pluma.

Escuela: _____

Información del Estudiante(llene todos los espacios) :

Apellido Paterno		Nombre		Hombre	Mujer
_____/_____/_____		_____		_____	_____
Fecha de nacimiento (mes/día/año)		Edad		Grado	
Dirección del Estudiante			Teléfono		
Ciudad	Estado		Código Postal (ZIP)		

Información del padre o tutor:

Nombre: _____		
Dirección: _____		
Ciudad	Estado	Código postal (ZIP)
_____	_____	_____
Tel. casa	Tel. Oficina	Tel. Móvil (celular)
_____	_____	_____
Correo Electrónico		

Nombre de su compañía de seguro: _____		
Numero de póliza	Numero Telefónico	
_____	_____	
En caso de emergencia si no es posible contactar al padre o tutor, contactar: _____		
Dirección		

Ciudad	Estado	Código postal
_____	_____	_____
Tel. Casa	Tel. Oficina	Tel. Móvil (celular)
_____	_____	_____

Nombre _____

Su hijo tiene alguno de los siguientes padecimientos?

Asma	SI	NO	Alergias	SI	NO	Alergia a picadura de insectos	SI	NO
Epilepsia	SI	NO	Perdida de Audición	SI	NO	Sonámbulo	SI	NO
Diabetes	SI	NO	Problemas Cardíacos	SI	NO	Agotamiento	SI	NO

Su hijo tiene algún otro padecimiento medico o ha estado bajo observación medica recientemente? SI NO

Si la respuesta es " Si " por favor explique: _____

Su hijo es alérgico a algún alimento? _____

Su hijo es alérgico a algún medicamento? _____

Alguna restricción alimenticia? _____

Su hijo a recibido todas sus vacunas? SI NO Fecha de su ultima vacuna contra tétanos: ___/___/___

MEDICAMENTOS

Su hijo no deberá tener consigo **ningún** medicamento (pastillas o jarabes). Esto incluye medicamentos de tocador como Tylenol[®]. Toda medicina deberá ser entregada y manejada por un representante de la escuela, la cual administrara los medicamentos de acuerdo a instrucciones expresamente escritas. Todas las medicinas deben permanecer en sus contenedores originales.

Mi hijo puede recibir medicamentos de tocador si se necesitan (marque con un círculo): SI NO

Por favor mencione cualquier excepción: _____

Liste los medicamentos que su hijo debe tomar de forma regular:

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Quando

Firma del doctor _____

***Esta forma debe ser entregada al profesor de su hijo tan pronto como sea firmada y deberá ser llevada al Centro de Educación Ambiental de YMCA Camp Thunderbird.**

Entiendo completamente que YMCA Camp Thunderbird no asume responsabilidad por ninguna lesión o enfermedad que mi hijo pueda padecer como resultado de su condición medica o como resultado de su participación en actividades fisico/atleticas, el uso de cualquier equipo, ejercicio u otras actividades. Yo declaro expresamente que asumo responsabilidad por cualquier lesión o enfermedad como resultado de su participación en estas actividades. En consideración al privilegio de usar las instalaciones del Campamento, yo voluntariamente libero y descargo a YMCA Camp Thunderbird, su agente, servicios contratados y empleados por cualquier reclamo por lesión, enfermedad, muerte, pérdida o daño que mi hijo pueda sufrir como resultado de su participación en esas actividades.

Por medio de presente yo doy permiso al personal medio seleccionado por el director del campamento para ordenar Rayos X, pruebas de rutina, tratamientos, o liberar records necesarios con fines del seguro; y para proveer o acordar la transportación necesaria para mi y/o mi hijo. En caso de que no pueda ser contactado en alguna situación de emergencia, autorizo al medico seleccionado por el supervisor de la escuela, administrar y asegurar tratamiento medico, incluyendo hospitalización para mi hijo.

Yo entiendo que esta actividad no incluye ningún tipo de seguro medico o contra accidentes. Yo autorizo a YMCA Camp Thunderbird, sin ninguna limitación u obligación, de tomar fotografías, video o grabaciones de audio que puedan incluir imágenes de mi hijo o su voz con propósito de promoción y libero a Thunderbird de cualquier reclamo legal por su uso.

FIRMA _____