

Campamento de Verano - "Breakaway"

Iglesia Bayside – OC Campus - Registro de Camper

Julio 15-19, 9am - 12pm

Información del Niño (Por favor, Imprime)			
Primer Nombre del Niño	Apellido del Niño	Sexo M F	Fecha de Nacimiento (Debe tener 4 años para al día 7/11/24)
Nombre Completo de Papa o Mama			
Domicilio			
Ciudad, Estado y Código Postal			
Teléfono de Casa	Teléfono Celular	Teléfono de Trabajo	
Correo Electrónico			
A qué Bayside Campus asistes regularmente? <input type="checkbox"/> Granite Bay <input type="checkbox"/> Blue Oaks <input type="checkbox"/> Adventure <input type="checkbox"/> Folsom <input type="checkbox"/> Orange County <input type="checkbox"/> Ninguno			
Si no asiste a ninguno, ¿cuál es el nombre de la iglesia a la que asiste?			
¿Es tu primera vez en Breakaway Camps? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Talla Camiseta Infantil (Trazar un círculo alrededor de uno): YS (6-8) YM (10-12) YL (14-16) AS AM AL AXL			
BREAKAWAY CLASSIC: Para niños de 4 años a partir del 7/11/22 hasta ingresar al 6to grado en el otoño de 2024 Marque solo la(s) sesión(es) a la(s) que asistirán niños			
Grado en el otoño de 2024 (Trazar un círculo alrededor de uno). 4yrs/Pre-Kinder Kinder 1 st 2 nd 3 rd 4 th 5 th 6 th			
Pedido de Amigos: Haremos todo lo posible para satisfacer los pedidos de amigos. Los amigos de su hijo/a también DEBEN estar en el mismo grado.			
1 st Opción de Amigo - Primer Nombre	Apellido		
2 nd Opción de Amigo - Primer Nombre	Apellido		
Requisito para ser líder de grupo (Adulto): Si un padre se está registrando para ser voluntario como líder o asistente de grupo pequeño y desea un niño en su grupo, ingrese el nombre del líder o asistente de grupo pequeño a continuación.			
Primer nombre del líder	Apellido		
Información Médica de Emergencia – Mientras el niño está en Breakaway Camp			
Contacto alternativo (no padre) Nombre y Apellido	Teléfono de Casa	Teléfono Celular/Trabajo	
Hospital preferido (rellenar):			
Proveedor de Seguro Médico (<i>Si no hay ninguno, por favor escriba "ninguno"</i>)	Número de Seguro Médico		
Por favor continúe - Más información en la parte posterior			

Información Médica de Emergencia – Continuación	
<p>Alerta de Alergia a los Alimentos: Por favor refiérase al "Menú de Snack" ubicado en nuestro sitio web bajo la pestaña "FAQ's" 2 semanas antes de Breakaway para averiguar lo que se ofrece cada día. Si su hijo no puede comer el refrigerio proporcionado para un día específico, es su responsabilidad proveer un bocadillo alternativo. Por favor déle el bocadillo al líder del grupo pequeño de su hijo durante el registro.</p>	
<p>Condiciones médicas / alergias que son importantes para que los proveedores de primeros auxilios y atención de emergencia estén al tanto de:</p>	
<p>¿Su hijo está tomando algún medicamento actualmente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, sírvanse explicarlo:</p>	
<p>¿Su hijo está actualmente bajo el cuidado de un médico? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, sírvanse explicarlo:</p>	
<p>¿Tiene su hijo la necesidad potencial de administrar un Epi-pen? En caso afirmativo, un miembro del personal de Breakaway se pondrá en contacto con usted para discutir más a fondo. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	
Necesidades Especiales – Si su hijo tiene necesidades especiales de desarrollo, emocionales, físicas o mentales, por favor complete esta sección. POR FAVOR, complete también el FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN FAMILIAR PARA NECESIDADES ESPECIALES que se encuentra en nuestro sitio web bajo la pestaña "Registro".	
<p>¿Su hijo tiene necesidades especiales (como se describió anteriormente)? En caso afirmativo, sírvase explicarlo. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>¿Su hijo requiere un amigo de nuestro Ministerio de Necesidades Especiales? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>¿Su hijo tiene un asistente/tutor personal que lo acompañará en Breakaway? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	
Requisito para Padres- Para completar este registro, usted debe ser el padre legal o tutor del niño inscrito. Si usted no es el padre o tutor legal, por favor descontinúe este registro y haga que un padre/tutor legal registre a su hijo.	
Liberación Médica – En caso de emergencia el tratamiento médico es necesario	
<p>Yo el padre o tutor soy responsable de firmar por el niño nombrado en este formulario. tengo autoridad legal y por la presente autorizo cualquier examen de rayos X, diagnóstico médico o quirúrgico. Tratamiento y atención Hospitalaria de emergencia que se considera aconsejable por especialista y que se debe presentar bajo la supervisión general específica de cualquier miembro de la ley de práctica médica y del personal de cualquier hospital general que tenga una licencia vigente para operar en un hospital del estado de California. Departamento de servicios médicos. Se entiende que esta autorización se da antes de cualquier diagnóstico específico. Tratamiento o atención hospitalaria que se requiera. Pero se da para proporcionar la autoridad y el poder para prestar la atención que el médico antes mencionado en el ejercicio, dé su mejor juicio que pueda considerar conveniente. Se entiende que se hará todo lo posible por ponerse en contacto con el padre o tutor antes de dar tratamiento al paciente. Que cualquiera de los tratamientos anteriores no se llevará a cabo si el padre o tutor no pueden ser localizados. Esta autorización es dada de acuerdo a las provisiones de la sección 25,8 del código civil de California. El padre o tutor también asume la responsabilidad principal de cualquier costo relacionado con tal tratamiento. Este Formulario de consentimiento se completa y se firma de mi propio libre albedrío con el propósito de considerar a mi hijo mencionado anteriormente el permiso para participar en el campamento Breakaway. Autorizando el tratamiento médico bajo cualquier circunstancia de emergencia en mi ausencia.</p>	
Firma de Padre/Tutor X	Fecha
Declaraciones de Permisos	
<p>Permiso de videos y fotografías: Para propósitos promocionales, videos y fotografías son tomadas en Breakaway Camps 2022. Su registro constituye permiso para que Bayside Church use su foto en materiales promocionales.</p>	
<p>LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y DISCIPLINA: Entiendo que el campamento de Breakaway es conducido por la iglesia Bayside. Esto es a través de sus empleados, Voluntarios, participantes y otros que actúan en nombre de Bayside. A todos los antes mencionados colaboradores de la iglesia Bayside quedan libres de toda responsabilidad. En consideración a los servicios prestados a través de Bayside por la presente acepto liberar y darle de baja a todas las partes mencionadas como Bayside de la siguiente manera. Voluntariamente elijo permitir que mi hijo participe sin importar los riesgos de participar en el campamento Breakaway. Entiendo y reconozco que el campamento Breakaway incluye actividades con riesgo de lesiones o muerte. Estoy totalmente de acuerdo en aceptar y asumir todos los riesgos relacionados con la participación de mi hijo en el campamento Breakaway. Incluyendo el riesgo de actos u omisiones por parte de Bayside que constituyen negligencias ordinarias. Assumo estos riesgos tanto en mi propio nombre como padre o tutor legal del niño que estoy registrando como el nombre de los propios derechos de mi hijo. Reconozco que este acuerdo se extiende no sólo a cualquier derecho que pueda tener como padre de mi hijo, sino también a los derechos de mi hijo. Este formulario de liberación es Completado y firmado por mi propio libre albedrío con el propósito de conceder a mi hijo antes mencionado permiso para participar en el campamento Breakaway. He tenido suficiente tiempo para leer este documento. Lo he leído y he entendido y estoy de acuerdo de estar obligado por sus términos. El niño identificado en este formulario entiende que se espera que todos los niños cumplan con las reglas y sean directamente responsables ante el personal de Breakaway y sus líderes voluntarios. El personal de Breakaway en Bayside, tiene el derecho si es necesario de despedir a un niño por mala conducta o desobediencia. En tal caso asumiré la responsabilidad completa de regresar al niño a su casa.</p>	
Nombre del Padre/Tutor (Impreso) X	
Firma de Padre/Tutor X	Fecha
<p>Envíe este formulario por correo electrónico a breakawayoc@baysideonline.com</p>	