



2018 ACADEMIA DE LIDERAZGO DE VERANO

Estimado estudiante actual o futuro y padre/tutor,

¡Este podría ser el mejor verano de su vida! Usted está cordialmente invitado a participar en nuestra Academia de liderazgo de verano. Este programa es gratuito para todos los participantes, que deben ser estudiantes actuales de 2º a séptimo grado (durante el año escolar 2017-18) en DC. En la Academia de liderazgo de verano, usted tendrá la oportunidad de:

- Nadar e ir a bonitos viajes de campo
- Jugar juegos divertidos y educativos
- Aprender a plantar y cocinar comida deliciosa y sana
- Aprender como empezar un negocio pequeño
- Conocer a nuevos amigos de toda la ciudad
- Ganar habilidades de liderazgo

DETALLES:

Locación: Capitol Hill Montessori @ Logan
215 G Street NE, Washington DC 20002

Fechas: 2 July – 3 August de 2018
(excluyendo el 4 de Julio)

Días: Lunes – Viernes

Time: 9:30am – 4:00pm (desayuno opcional comienza a las 9:00am)

Si su hijo/a es seleccionado/a para participar en el programa de verano, usted recibirá una llamada telefónica del personal de Kid Power. Este es un campamento pequeño, con la prioridad dada a los alumnos de Kid Power con una historia de comportamiento positivo.

Los padres de todos los participantes en el verano deben reportarse para una orientación obligatoria de 30 minutos **el viernes 22 de junio**, entre las 12:00PM – 6:00PM, en la oficina del programa de Kid Power, ubicada en la calle 8 de 755 NW. Su asistencia se asegurará de que usted y su hijo reciban toda la información necesaria para tener la mejor y más segura experiencia de este verano. A su hijo no se le permitirá asistir a la Academia de liderazgo de verano si no asiste a esta orientación.

Tenga en cuenta que todos los participantes del campamento deben hacer su propio camino hacia y desde el campamento cada día. Capitol Hill Montessori está convenientemente situado al lado de la estación de Union (línea roja) y es accesible por muchas líneas de autobús.

Por favor, complete todas las páginas de la aplicación adjunta (anverso y respaldo), y envíenos los formularios de una de las siguientes formas:

Para la escuela primaria (grados actuales 2-4)

- Escanear y enviar por correo electrónico a shana@kidpowerdc.org
- Enviar por correo a Shana Townes, Kid Power, 755 8th St. NW, Washington DC 20001
- Enviar por fax a la oficina: 202-347-6360 (Attn: Shana Townes, Kid Power)
- Coloque en el sobre amarillo grande en la oficina principal de una escuela de Kid Power

Para la escuela secundaria (grados actuales 5-7)

- Escanear y enviar por correo electrónico a nikia@kidpowerdc.org
- Enviar por correo a Nikia Stevenson, Kid Power, 755 8th St. NW, Washington DC 20001
- Enviar por fax a la oficina: 202-347-6360 (Attn: Nikia Stevenson, Kid Power)
- Coloque en el sobre amarillo grande en la oficina principal de una escuela de Kid Power



2018 APLICACIÓN DE ACADEMIA DE LIDERAZGO DE VERANO

Apellido: _____ Nombre de pila: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Distrito electoral _____

Grado (2017-2018 año escolar) _____ Presente Escuela: _____ DCPS ID de Estudiante#: _____

Eres elegible para gratis/reducido almuerzo? Si _____ No _____ Fecha de nacimiento: _____

Sexo del Estudiante: _____ Idioma que hablan en casa: _____ Rasa/Ethnicidad: _____

Apellido del Padre: _____ Nombre de pila del Padre: _____

Dirección del Padre (si es diferente) _____

Numero de teléfono primario del Padre: _____

Numero de teléfono secundario del Padre: _____

Correo Electrónico del Padre (**necesario**): _____

Nombre del contacto de emergencia (además del padre mencionado arriba): _____

Numero del contacto de emergencia: _____ Relación con el estudiante: _____

Adulto(s) autorizado a recoger a su niño del programa: _____

Adulto(s) que **NO** están permitidos a recoger a su niño del programa: _____

Nombra todos los necesidades medicas, físicas _____

o de salud mental que requiere atención especial: _____

Nombra todos los medicamentos que su niño toma regularmente: _____

Nombra todos los alergias alimentarias: _____

¿Das consentimiento a su niño a recibir atención medica en el caso de una emergencia? Si _____ No _____

DECLARACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN:

Yo por la presente doy permiso a mi hijo para que participe en todas las actividades conducidas por el programa, incluyendo actividades de educación y recreación en el sitio del local, realizando actividades y arte visual en el sitio del local (escuela), viajes de campo a sitios de educación y recreación fuera del sitio del local (escuela), y actividades de deportes/piscina conducidas en DCPS y/o Departamento de DC en las instalaciones de Parques y Recreación. Además, otorgo permiso a mi hijo para: 1) Aparecer en persona o en voz, videos o fotografía en presentaciones, no comerciales, en radio, televisión, internet o reportes gravados de medios de comunicación y/o campanas de medios de comunicación como resultado de la participación en este programa y sus actividades, 2) Completar confidenciales o anónimas encuestas, y 3) Participar en entrevistas para propósitos de evaluación. **Yo entiendo que si mi hijo no ha sido recogido del sitio del local antes de la 4:30pm, el/ella puede ser llevado a la Oficina de Protección/Emergencia de los Servicios Familiares del niño ubicada en la 400 Calle Seis (6th Street), SW (202) 671-SAFE.**

Firma: _____ Relación con el estudiante: _____

Padre/Guardian

Fecha: _____

** forma continue en la parte de atrás **

DECLARACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN:

Firmando esta forma, yo estoy de acuerdo en lo siguiente:

1. Mi niño tiene el derecho en participar en todas las actividades del programa, incluyendo actividades de educación y recreación en el sitio del local, realizando actividades y arte visual en el sitio del local (escuela), viajes de campo a sitios de educación y recreación fuera del sitio del local (escuela), y actividades de deportes/piscina conducidas en DCPS y/o Departamento de DC en las instalaciones de Parques y Recreación. Mi niño hará un compromiso completo con los programas de Kid Power y atenderá todas las actividades del programa a menos que una excusa valida esta presentada. Tres ausencias sin excusa pueden ser motivo de la terminación de todos los programas.
2. Kid Power o cualquier personal de Kid Power (empleado o voluntario) no se hará responsable que un niño se lesione, muera, o pierda y/o daño o pérdida de propiedad durante los eventos de Kid Power o de acciones asociados con los eventos, incluyendo transportación y la provisión de comidas, excepto en casos de negligencia criminal y/o faltas muy graves.
3. Las fotos, semejanzas, palabras, voces, y trabajo de mi niño pueden ser usada por Kid Power o DCPS con propósitos de información, medios de comunicación, programas, o recaudación de fondos.
4. El personal de Kid Power pueden tener acceso a los registros académicos de mi niño, incluyendo tarjetas de reporte, información de asistencia, notas de profesores, IEP's, y puntajes de pruebas estandarizadas.
5. Mi niño puede participar en cualquier contribución, entrevistas, y/o evaluaciones administradas por Kid Power o evaluadores aprobados por Kid Power.
6. Yo seré responsable de toda la transportación para y de los programas.
7. Yo autorizó cualquier tratamiento de emergencia médica necesaria y asumo la responsabilidad por todos los gastos médicos ocasionados. Si una emergencia médica surge, y doy consentimiento para:
 - a. La administración de tratamiento médico, incluyendo procedimientos quirúrgicos considerados necesarios por un doctor en medicina o por un personal de Kid Power seleccionando en la instalación, y
 - b. La inmediata administración de medicinas, incluyendo aspirinas, y otra medidas consideradas necesarias por personal médico o personal de Kid Power bajo circunstancias médicas. Todo esfuerzo será hecho por Kid Power para contactar al guardián del niño.
8. Kid Power tiene el derecho de cesar mi niño de sus programas en cualquier momento y por cualquier razón.

Firma: _____ Relación con el estudiante: _____
Padre/Tutor

Fecha: _____