



Solicitud para campistas 2024

Información del campamento

- Fecha: Del lunes 5 de agosto al viernes 9 de agosto de 2024
- Horario: De 8:30 a. m. a 12:30 p. m.
- Ubicación: First Presbyterian Church of Santa Barbara – 21 E Constance Ave, Santa Barbara, CA 93105
- Para niños que tengan de 6 a 12 años y que ingresen de 1.º a 6.º grado el 1 de septiembre de 2024.
- Se **exige** que todos los campistas y voluntarios tengan la **vacuna contra la COVID-19 2023-2024** (Moderna, Pfizer-BioNTech o Novavax). No se aceptarán versiones anteriores de la vacuna. Si existe algún motivo médico que impida que su hijo reciba la vacuna, póngase en contacto con nosotros.
- **Los campistas deben traer su propio almuerzo y botella de agua.** Se dará un snack por día.

Las solicitudes (incluida la recomendación del médico y la constancia de vacunación)

podrán enviarse hasta el **19 de julio de 2024**. Las solicitudes podrán enviarse de las siguientes maneras:

- Correo electrónico: campwheez@sansumclinic.org
- Correo postal: Sansum Clinic - Camp Wheez, PO BOX 1200, Santa Barbara, CA 93102-1200

Si tiene alguna pregunta o desea confirmar que se ha recibido su solicitud, llame al (805) 681-1793.



Solicitud para campistas 2024

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Escriba sus iniciales al final de cada sección y firme al final de la página.

EXENCIÓN DE PARTICIPACIÓN Y TRATAMIENTO DE URGENCIA

Iniciales aquí _____

En contraprestación por estar autorizado a inscribirme y participar en Camp Wheez, que se celebrará del 5 al 9 de agosto de 2024 con el patrocinio de Sansum Clinic, como padre/tutor eximo a Sansum Clinic y a su organización asociada Sutter Health, junto con sus afiliados, subsidiarios, socios fundadores, médicos, miembros de la junta, fideicomisarios, funcionarios, directores, empleados, agentes, contratistas independientes y voluntarios, de cualquier responsabilidad por daños y perjuicios, lesiones o pérdidas que puedan derivar de la participación en Camp Wheez, incluidos los gastos de transporte necesarios. He repasado las actividades que se organizaron y mi hijo tiene autorización para participar en todas ellas, excepto en las indicadas por escrito por un médico o padre/tutor. Doy permiso al médico del campamento para iniciar y dar cualquier tratamiento necesario, incluido el transporte al centro de urgencias certificado más cercano. Si se requiere hospitalización u otro tratamiento, a mi hijo se le recomendará un médico correspondiente y seré responsable de todos los cuidados y tratamientos.

AUTORIZACIÓN PARA TOMAR FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS

Iniciales aquí _____

Doy mi consentimiento y autorización para que Camp Wheez utilice y reproduzca fotografías o videos de mi hijo que se tomen durante su participación en Camp Wheez, así como comentarios por escrito que haga mi hijo o se hagan sobre mi hijo en relación con Camp Wheez, con fines promocionales e informativos.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE A CASA

Iniciales aquí _____

Al finalizar el campamento, el personal del campamento puede dejar a mi hijo con la(s) persona(s) designada(s) a continuación. Entiendo que, en ninguna circunstancia, se dejará a mi hijo con ninguna persona que no se especifique a continuación.

Las personas autorizadas para recoger a mi hijo son las siguientes:

1. Nombre del padre, de la madre o del tutor _____ Teléfono _____
2. Nombre del padre, de la madre o del tutor _____ Teléfono _____
3. Otro _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____
4. Otro _____ Relación con el niño _____ Teléfono _____

Comprendo y acepto todo lo anterior.

Firma del padre, de la madre o del tutor

Nombre del padre, de la madre o del tutor (en letra de imprenta)

Fecha



Solicitud para campistas 2024

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____

CÓDIGO DE CONDUCTA DEL CAMPISTA - Revise la siguiente información junto con su hijo.

Queremos que todos los participantes de Camp Wheez tengan una experiencia positiva. A fin de que esto suceda, tenemos reglas que todos los padres e hijos deberán seguir. Las 5 reglas básicas del campamento son las siguientes:

1. **Respetarse a sí mismo, a los demás y a la propiedad.** Llegar a tiempo, mantener la limpieza, cuidar los elementos personales y usar su camiseta de Camp Wheez. Tomar los medicamentos según lo indicado. No utilizar malas palabras, pelear, robar, dañar la propiedad ni hacer nada que dañe a los demás.
2. **Participar en las actividades del campamento.** Permanecer con su grupo para todas las actividades a menos que el personal lo autorice a lo contrario.
3. **Seguir las instrucciones.** Seguir las instrucciones de su supervisor y todo el personal del campamento. Estas reglas hacen que las actividades del campamento sean seguras y divertidas.
4. **Ser amable.** No burlarse, insultar, utilizar insultos racistas o lenguaje inapropiado ni hacer bromas pesadas.
5. **Seguir el plan de seguridad del campamento.** Se establecerán pautas para proteger la salud y la seguridad de todos los participantes del campamento. Esto puede incluir usar mascarillas en lugares cerrados, lavarse las manos y quedarse en casa si no se siente bien. Los detalles del plan se enviarán a los padres en julio, antes del campamento.

Si tenemos un problema por el comportamiento de un campista, tomaremos las siguientes medidas:

1. El supervisor le llamará la atención al niño.
2. El supervisor suspenderá al niño del campamento con una explicación sobre el problema.
3. El supervisor le pedirá al médico o al director del campamento que trabajen con el niño.
4. El personal llamará a los padres o tutores para conversar sobre el problema.
5. El personal puede llamar a los padres o tutores y pedirles que se lleven al niño a casa.
6. En caso de que surjan problemas que puedan causar daños al niño, o a otras personas, nos reservamos el derecho de pedir que el niño sea expulsado del campamento de forma inmediata y permanente.

Queremos que todos los niños tengan buenos recuerdos del campamento. Estas reglas sirven para proteger a los campistas, y para que sus experiencias no sean arruinadas por ninguna persona. Si tiene alguna pregunta o comentario, comuníquese con nosotros. Nuestra misión es brindar una experiencia excepcional para todos.

PADRE/MADRE/TUTOR: He leído lo anterior con mi hijo, y entiendo y acepto que mi hijo debe respetar el código de conducta del campista.

Firma del padre, de la madre o del tutor Nombre del padre, de la madre o del tutor (en letra de imprenta) Fecha

NIÑO: Acepto seguir el código de conducta del campista.

Firma del niño Nombre del niño (en letra de imprenta) Fecha



Solicitud para campistas 2024

PHYSICIAN REFERRAL – please print clearly

Physician Name _____

Patient Name _____ Date of Birth _____

Date Last Seen _____

Current Medications _____

“Normal” Peak Flow Rate _____

Asthma is: _____ Mild Intermittent _____ Mild Persistent

_____ Moderate Persistent _____ Severe Persistent

Primary Allergies _____

Other Significant Medical Conditions _____

Although Camp Wheez is medically supervised, your patient will continue to be under your direct medical care.

I would like the above-named patient to be enrolled in Camp Wheez. All breathing and exercise training is to be geared to the patient’s capabilities.

Physician Signature

Date

Physician Name (print)

Phone

Address, City, State, Zip Code

All forms are due by **July 19, 2024**. Email completed forms to campwheez@sansumclinic.org or mail to Sansum Clinic - Camp Wheez, PO BOX 1200, Santa Barbara, CA 93102-1200. Call with any questions or to confirm your application has been received: (805) 681-7672.