



# RECREACION DE VERANO

EN LA

## Escuela Robert L. Craig 2024



### GRADOS 3RD - 7TH PROGRAMA

NOMBRE DEL NIÑO: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_ FECHA DE NAEIMIENTO: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TALLA DE CAMISA: JOVEN: S M L ADULTO: S M L XL

PADRES/TUTOR: \_\_\_\_\_

MEJOR TELEFONO # \_\_\_\_\_ EMERGENCIA # \_\_\_\_\_

FIRMA DE LOS PADRES \_\_\_\_\_



**Se Servira Desayuno y Almuerzo Gratis**



**Hay una tarifa de inscripcion de \$75 para el primer nino  
\$25 por cada adicional**

**(Por favor haga un cheque de Borough of Moonachie)**

**POR FAVOR ADJUNTE PRUEBA DE RESIDENCIO (PSE&G, TAX BILL, ETC)**

**HORARIO DEL PROGRAMA:**

Lunes, Junio 17, 2024 a Viernes, Agosto 2, 2024

Lunes - Viernes

8:30 AM to 2:30 PM



**Formulario debe ser devuelto con pago al Sr. Facendola  
en la Escuela Robert L. Craig o Borough Hall**



Sponsored by: Meadowlands Area  
YMCA 21st CCLC, Borough of  
Moonachie and Robert L. Craig School



# RECREACION DE VERANO

EN LA

*Escuela Robert L. Craig*  
2024

## ▶ **FORMULARIO DE ALERGIA** ◀



Por favor complete la informacion a continuacion para informar mejor a nuestro personal sobre cualquier alergia o condicion medica especial que su hijo pueda tener para que podamos tomar las medidas apropiadas

---

Mi hijo/a \_\_\_\_\_ es alergico a lo siguiente \_\_\_\_\_ y tambien tiene la siguiente condicion medica \_\_\_\_\_

---

Firma de los Padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



Sponsored by: Meadowlands Area  
YMCA 21st CCLC, Borough of  
Moonachie and Robert L. Craig School



# RECREACION DE VERANO

EN LA

## *Escuela Robert L. Craig* 2024



### ▶ **REGLAS Y REGULACIONES** ◀

Acepto recoger a mi hijo a la hora prevista. Si no estoy disponible para recoger a mi hijo a tiempo haré los arreglos necesarios para que otra persona lo recoja por adelantado y le notificare al consejero de este cambio.

Doy permiso para que mi hijo/hija sea fotografiado durante las horas de Recreación de Verano de Moonachie. Las fotografías/imagenes de la cámara pueden aparecer en periódicos, revistas, boletines, folletos, videos u otras formas de promoción, incluido el sitio web del municipio.

Por la presente autorizo al Sr. Facendola y al personal a organizar la atención médica para mi hijo que considere necesaria en caso de enfermedad o lesión. Tenga en cuenta que no hay una enfermera en el lugar y en caso de emergencia, llamaremos a la brigada de primeros auxilios y salvamento de Moonachie.

Los niños deben ser respetuosos con los consejeros y otros campistas.

Los niños deben estar en un área supervisada por un consejero en todo momento.

No se tolerará el comportamiento agresivo, violento o cualquier cosa que se considere destructiva no será tolerado.

Entiendo que este no es un servicio de cuidado de niño, y es un privilegio para mi hijo asistir a la Recreación de Verano en Moonachie por lo tanto, entiendo que el incumplimiento de cualquiera de estas reglas puede resultar en una llamada a los padres, pérdida de actividad y/o suspensión del programa.

He leído las reglas y regulaciones de Recreación de Verano 2024 y lo he discutido con mi hijo. Entiendo las reglas y regulaciones y tanto mi hijo como yo acordamos cumplirlas.

Nombre del niño \_\_\_\_\_

Nombre de los Padres (por favor escriba) \_\_\_\_\_

Firma de los Padres \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



Sponsored by: Meadowlands Area  
YMCA 21st CCLC, Borough of  
Moonachie and Robert L. Craig School



Borough of  
**Moonachie**