

**Solicitud de Admisión
Verano Recreodeportivo
5 al 29 de junio de 2012**

Foto 2 x 2

Documentos para admisión:

- Edad 6 a 13 años
- 2 fotos 2 x 2
- Certificado de Nacimiento
- Certificado de Vacunas
- Completar la solicitud y todos los formularios.
- Copia de tarjeta de plan médico privado.

Es participante de: (Marque con una X)

- _____ La comunidad
- _____ Empleado DRD
- Hijo
- Nieto
- Síndrome Down

_____ # Control de Solicitud

Participante	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Inicial
Edad:	_____	Sexo:	M _____ F _____	
Teléfono Residencial:	_____	Fecha Nac.	___ / ___ / ___	
			Día Mes Año	
Dirección Física	_____			
Pueblo	_____	Zona Postal	_____	

Información de Padres o Encargado

Nombre Encargado _____	# Tel. celular _____
Padre	E-mail: _____
Nombre Encargado _____	# Tel. celular _____
Madre	E-mail: _____

En caso de emergencia indique dos (2) contactos con sus respectivos teléfonos.

1. _____ Tel: _____

2. _____ Tel: _____

Firma del padre o encargado

Fecha



Historial de Salud

Nombre del Participante _____

_____ Estatura _____ Peso _____ Edad

Condición del Solicitante:

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Ojos | <input type="radio"/> Garganta | <input type="radio"/> Epiléptico | <input type="radio"/> Oídos |
| <input type="radio"/> Nariz | <input type="radio"/> Dentadura | <input type="radio"/> Mareos | <input type="radio"/> Asmático |
| <input type="radio"/> Presión | <input type="radio"/> Piojos | <input type="radio"/> Pulmones | <input type="radio"/> Corazón |
| <input type="radio"/> Alérgico | <input type="radio"/> Genitales | <input type="radio"/> Migraña | <input type="radio"/> Pies |
| <input type="radio"/> Otros | | | |

Condición o impedimento: _____

¿Ha estado enfermo o expuesto recientemente o actualmente a alguna enfermedad transmisible u operación?

Explique: _____

¿Cumple con la Ley de vacunas? () Si () No

¿Tiene vacuna de Tétano? () Si () No Fecha: _____

Condición que requiere consume de medicamentos recetados: _____

Autorizo a la persona responsable (enfermera) de los servicios de salud en el Programa de Verano

Recreodeportivo a que le suministre el medicamento _____

Por entender que le corresponde el consumo del medicamento en horas en las que el niño(la niña) está participando del programa diurno.

Especificaciones: _____

Certifico que he examinado a la persona en referencia. Su estado de salud es satisfactorio y está libre de enfermedades contagiosas, por lo que está capacitado para participar de las actividades recreodeportivas junto a otros participantes del programa.

Nombre del Médico (Letra de Molde)

Firma del Médico

Fecha

Número de Licencia

Autorización para Medicamentos Comunes (over the counter)

Participante _____	Fecha Nac. ____/____/____
Encargado _____	
Teléfono _____	Relación _____

Entiendo que el participante puede requerir medicamentos para condiciones leves. Estas condiciones pueden incluir: dolor de cabeza, malestar físico, picadas de insectos o plantas, cortaduras leves, malestar estomacal, principios de catarrros o alergias, y otras condiciones.

Por lo cual el personal de la actividad puede proveer medicamento de uso común (over the counter), según la recomendación del padre o encargado y las direcciones del medicamento:

Favor de inicial a lado del medicamento:

- _____ Acetaminophen
- _____ Triple Antibiótico (crema)
- _____ Anti-Acido (malestar estomacal)
- _____ Antidiarrheal (diarrea, nausea, indigestión)
- _____ Anti-Alérgicos
- _____ Alcohol
- _____ Agua Oxigenada
- _____ Otros, especifique, _____

Entiendo que los medicamentos de prescripción y de uso regular para el participante, el encargado debe proveerlos y notificarlo al líder encargado de la actividad (enfermera).

Los documentos médicos estrictamente serán utilizados por los coordinadores del Verano Recreodeportivo, la enfermera(o) del centro y algún médico según sea requerido para beneficio del participante.

Recomendaciones:

Autorizo a que le suministren al participante los medicamentos de uso común, que he señalado con mis **iniciales**.

Encargado _____ Relación _____

Firma Encargado _____ Fecha _____

DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y DEPORTES

Programa de Verano Recreo-deportivo

Misión:

El Programa de Verano Recreo-deportivo del Departamento de Recreación y Deportes tiene como misión ofrecer, a los hijos(as) y nietos(as) de los empleados y a las comunidades aledañas, la oportunidad de disfrutar sus vacaciones a través de variadas actividades que atiendan las diferencias individuales recreativas (incluyendo síndrome down) para que se puedan desarrollar física, social y emocionalmente.

¿Dónde?:

Verano Recreo-deportivo se llevará a cabo en la sede del Departamento de Recreación y Deportes (DRD), Parque de Santurce Teófilo "Teo" Cruz, alternando actividades en otras instalaciones recreativas y deportivas del DRD.

Requisitos:

- Ser residente del área de San Juan (Comunidades aledañas al DRD) y tener entre seis (6) a trece (13) años de edad.
- Ser hijo(a) o nieto(a) de un empleado(a) del DRD y tener entre seis (6) a trece (13) años de edad.
- Haber llenado la hoja de inscripción y entregado toda la documentación requerida y firmado el reglamento.
- Haber pagado la cuota de admisión (de haberse establecido).
- No tener alguna enfermedad transmisible como hepatitis, varicela, etc.
- Estar dispuesto a divertirse mucho durante el mes.

Programa: Del 5 de junio al 29 de junio de 2012

Programa ameno y variable, en horario de 8:00 am a 4:30 pm, que incluirá almuerzo. Los padres deberán incluir dos (2) meriendas. Los participantes serán divididos en grupos por edad de seis (6), siete (7), ocho (8), nueve (9), diez (10), once (11), doce (12) y trece (13) integrando población especial en los grupos, niños(as) con síndrome down (nivel central).

Oferta Programática

Voligrama	Actividad Física (ejemplo: zumba, actividad rítmica)
Baloncesto	Vía Verde (Reciclaje)
Balompíe	*Juegos de Salón y Películas
Juegos Recreativos	*Talleres Educativos
Tae Kwon Do	*Actividades Acuáticas (Todos los viernes)
Tenis de Mesa	*Arte y creatividad
Hockey sobre Césped	

Giras:

Una vez por semana (viernes) los grupos visitarán la Piscina de Round Hill en Trujillo Alto. En adición a la piscina tendremos varias estaciones: baloncesto, juegos recreativos y tenis de mesa. Se establecerá el horario de uso de la piscina por edades.

Grupo: _____

Programa de Verano Recreodeportivo Normas para participantes

El propósito de este reglamento es que los participantes compartan en forma respetuosa y disfruten al máximo.

El personal que trabaja en el centro está capacitado para desempeñar sus funciones y tiene la disposición de brindar un buen servicio, por lo que los participantes deberán presentar un trato respetuoso hacia estos.

Los participantes deberán seguir las indicaciones que le serán dadas por sus líderes, instructores u otro personal relacionado al centro.

I – Horario:

- El horario de entrada será a las 7:30 a.m. Cualquier participante dejado antes de la hora de entrada, la seguridad del niño (a) será responsabilidad del padre, madre o encargado.
- El horario de salida será de 4:30 p.m. a 5:00 p.m. Cualquier participante dejado luego de la hora de salida, la seguridad del niño será responsabilidad del padre, madre o encargado. Si el padre llega después del horario de salida tendrá que llenar una hoja de Advertencia de tardanza y a la 3era advertencia su hijo será suspendido del Centro.

II – Vestimenta:

- Todo participante deberá mantener su tarjeta de identificación colgada del cuello o en un lugar visible en todo momento.
- Todo participante deberá asistir al centro con camiseta, según color asignado por la edad, pantalón corto, calzado deportivo (tenis), gorra y bloqueador solar. La vestimenta del participante para las excursiones será estrictamente la camiseta que representa al Centro y se le entregará al comenzar éste.
- En los días de piscina y excursiones con agua, los participantes deberán traer, a parte de la ropa del centro: las niñas traje de baño de una sola pieza, los niños traje de baño de pantalón, toalla, calzado para piscina y ropa interior extra para después de la piscina. Los días de piscina serán los viernes, de no traer la vestimenta adecuada, los participantes no podrán entrar al agua.

III – Actividades (costo):

- El pago de las excursiones se hará por adelantado adjunto a la solicitud de admisión hasta el _____, no se recibirá la solicitud de admisión adelantada de la hoja de excursiones y no se devolverá dinero luego del pago. Participante que no efectúe el pago a la fecha indicada, no podrá participar en la excursión, ni presentarse al Centro. Se le entregará un permiso que será firmado por el padre, madre o encargado para asistir a las mismas.

IV – Meriendas y Almuerzos:

- La merienda de los niños la proveerán los padres.
- La alimentación será provista por el Departamento de Educación y TODO participante deberá consumir los alimentos. En caso de que el participante tenga una dieta especial, los padres serán responsables de suministrarla e informarlo al Director(a) y Líder del grupo.
- Después de cada merienda o el almuerzo, los participantes deberán recoger, ya sea platos, cubiertos, vasos, botellas, sorbetos, envolturas de meriendas, etc. En los zafacones designados.
- Los participantes deben consumir sus alimentos por si mismo, en los horarios designados para su consumo.

V – Pertenencias:

- Los participantes no podrán traer juguetes, armas blancas (objetos punzantes), entiéndase: navajas, tijeras, etc. Ni patines, bicicleta o tenis con ruedas (de ser necesarios para alguna actividad, se les avisará de antemano)
- Los juegos electrónicos, Ipods, celulares o cualquier artículo que distraiga y no permita la atención necesaria a las actividades será retirado y guardado en la oficina del coordinador hasta que culminen las actividades del día.
- Todos los artículos y pertenencias de los participantes están bajo su responsabilidad.

VI – Giras:

- En los días de giras los participantes deberán permanecer sentados, sin sacar manos o cabeza por las ventanillas. El chofer es el responsable de la unidad y seguridad durante el viaje, por lo tanto deberán seguir las instrucciones e indicaciones. En caso de que las giras sean por tren o lancha, estos deberán tener una conducta apropiada, de no ser así se tomará una decisión por parte del campamento de suspenderlos para próximas giras.

VII – Visitas Personales:

- No se aceptarán visitas (familiares y/o amigos) para los participantes durante el horario del centro, sin distinción de persona.

VIII – Suspensiones del Centro:

- Ningún participante podrá abandonar el centro sin una autorización del Director (a) del Centro y la del padre, madre o encargado. Si el padre, madre o encargado se lleva al participante sin la autorización firmada por el Director (a) o Personal Encargado, el niño será suspendido automáticamente.
- Participante que le falte el respeto al Director(a), Instructor, Líder y Personal Técnico del Centro será suspendido.
- Participante que agrede a un compañero al igual que al personal del Centro, será motivo suficiente para ser suspendido inmediatamente.
- Participante que no siga instrucciones y no participe de los talleres será confrontado y de persistir la conducta en la tercera ocasión será suspendido.
- Participante que se ausente tres (3) veces y no entregue certificado médico o excusa razonable será suspendido.

IX – Medicamentos y Enfermedades:

- El padre, madre o encargado deberá indicar cualquier padecimiento del niño en sus tarjetas.
No se recibirá a ningún participante enfermo y en caso de que el niño se enferme durante el horario del Centro se le comunicará al padre, madre o encargado para que pase a recogerlo.
- Los padres no deberán suministrar medicamentos en los bultos, de los participantes. Todo medicamento deberá ser entregado en el área de enfermería, con sus instrucciones y allí será suministrado por el/la enfermero(a).

X – Baños:

- Todos los participantes del Centro deben hacer uso de los baños para sus necesidades fisiológicas sin ayuda de un adulto ni usar pañales desechables.

XI – Cooperación:

- Esperamos la cooperación de los padres en los días con temas, en traer a sus hijos con cualquier objeto representando ese día especial.

Está **terminantemente prohibido** pasar por el área de trabajo (oficinas) durante el horario del Centro, a menos que el Director o Coordinador indiquen lo contrario.

Estoy de acuerdo con las normas para participantes, el cual doy fe de haber leído y estudiado. Reconozco que hay elementos de riesgo presentes en algunas actividades del campamento. Doy permiso para que mi hijo(a) participe y sea transportado a todas las actividades. Autorizo al Centro de Verano para que ofrezca atención médica en caso que sea necesario. Favor de iniciar cada una de las páginas de las normas como acuerdos. **Estoy de acuerdo que si el participante no asiste a las excursiones o se da de baja del centro, el costo del mismo NO será reembolsable, sin excepción de persona.**

Nombre del padre, madre o encargado: _____ Fecha: _____

Firma del padre, madre o encargado: _____