



CAMPAMENTO

2018

COSTO

SCS Estudiante		Non-SCS Estudiante	
Dia Entero 9:00 am - 4:00 pm	\$150	Dia Entero 9:00 am - 4:00 pm	\$175
Medio Dia 9:00 am - 12:00 pm	\$100	Medio Dia 9:00 am - 12:00 pm	\$125

HORARIO

Sesion	Fechas	Tema Semanal	Instructor
1	Junio 18-Junio 22	Arte	Ms. Martens
2	Junio 25-Junio 29	Tennis	Mrs. White
3	Julio 9-Julio 13	Cocinar	Mr. Rodriguez
4	Julio 16-July 20	Deportes	Ms. Fox
5	Julio 23-Julio 27	Robotico	Mrs. Lowe
6	Julio 30-Agosto 3rd	Baile	BE Pom Squad

INFORMACION GENERAL DEL CAMPAMENTO

- ◆ Hay una tarifa de inscripción no reembolsable de \$25 por niño. Esto es un solo costo de inscripción y cubrirá todas las sesiones.
- ◆ Los pagos están debidos el Jueves antes de que comience la sesión del campamento.
- ◆ Las excursiones están incluidas en el precio del campamento.
- ◆ Los estudiantes traen su propia comida y merienda.
- ◆ Guardería extendida es de 7:00 AM - 9:00 AM y 4:00 PM - 6:00 PM por un costo adicional de \$8/hora por el primer niño y \$4/hora por cada niño adicional.

Directora de Campamento: Nelly Infante



Campamento Forma de Registración

Información de Niño/a

Nombre: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal : _____

Talla de Camisa (Marque con circulo): YS YM YL S M L XL

Escuela: _____ Ingreso de Grado: _____

Allergias/Condiciones: _____

Información de Padres

Padre

Madre

Padre/Guardian Nombre: _____

Padre/Guardian Nombre: _____

Teléfono Celular # _____

Teléfono Celular #: _____

Correo Electrónico: _____

Correo Electrónico: _____

Personas Autorizadas para Recoger

En adición de los Padres, Yo autorizo las proximas personas a recoger mi hijo/a del Campamento de Verano de SCS:

Nombre: _____

Nombre: _____

Relación: _____

Relación: _____

Teléfono Cel #: _____

Teléfono Cel #: _____

CAMP SELECTION

Sesión	Fechas	Dia (9AM -4PM)	1/2 Dia (9AM-12PM)	SCS Calculo de Campista	
				SEMANAS	Costo de Registración = \$25
1	Junio 18-Junio 22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	# de Días Completo _____	x \$150 = _____
2	Junio 25-Junio 29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	# de Medio Días _____	x \$100 = _____
				Total Debido = _____	
3	Julio 9-Julio 13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non-SCS Calculo de Campista	
4	Julio 16-Julio 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SEMANAS	Costo de Registración = \$25
5	Julio 23-Julio 27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	# de Días Completo _____	x \$175 = _____
6	Julio 30-Agosto 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	# de Medio Días _____	x \$125 = _____
				Total Debido= _____	

Summerville Catholic no es responsable de ninguna lesion o recurrencia pre-existente de una lesion o enfermedad pre-existente no revelada del campista mencionado antes del primer día en que se registrar el campiste.

Firme de Padre/Guardían: _____ Fecha: _____