****Escuela Católica St. Peter Claver

Campamento Cougar 2019

Formulario de Inscripción

El nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado en agosto de 2019: \_\_\_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_

Escuela Que Atiende: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cómo se enteró del Campamento Cougar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Dirección) (Ciudad, Estado, Código Postal)

Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Arreglo permanente:** Marque uno

Ambos padres ( ) Madre ( ) Padre ( ) Otro ( )

**Guardián legal del niño:** Marque uno

Ambos padres ( ) Madre ( ) Padre ( ) Otro ( )

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección si es diferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección si es diferente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este niño **PUEDE** ser entregado a la (s) persona (s) que firman este acuerdo o a la siguiente persona:

(A estas personas se les pedirá una identificación con foto)

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este niño **NO** puede ser entregado a esta persona o persona (s) por ninguna razón:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contactos de emergencia en caso de que no se pueda contactar a los padres:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Casa #: (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular #: (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico del niño, salud primaria o nombre de la clínica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de teléfono: (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi hijo tiene las siguientes necesidades especiales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Las siguientes adaptaciones especiales pueden ser necesarias para satisfacer de manera más efectiva las necesidades de mi hijo mientras esté bajo la Atención del Programa de Verano de SPCC:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mi hijo actualmente toma medicamentos recetados para un uso continuo a largo plazo y / o tiene la siguiente enfermedad preexistente, **alergias** o problemas de salud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de una lesión o enfermedad grave, el personal de SPCC intentará contactar al padre/madre o a la persona autorizada de inmediato. El personal llamará (911). Si la situación lo justifica, el niño será llevado al Centro Médico de Central Ga. Un miembro del personal se quedará con el niño hasta que llegue un padre o persona autorizada.

Tamaño de la camiseta (el costo está incluido en el depósito). La camiseta **DEBE** ser usada en todas las excursiones y días de visitantes en el sitio

YXS\_\_\_\_ YS \_\_\_\_ YM \_\_\_\_ YL \_\_\_\_ YXL \_\_\_\_ AS \_\_\_\_\_ AM \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_ AXL\_\_\_\_\_ AXXL \_\_\_\_\_

Tamaño de la camiseta sin mangas (costo incluido en el depósito). La camiseta sin mangas **DEBE** usarse en el parque acuático cada semana. Las camisetas sin mangas se usarán durante el tiempo de natación.

YXS\_\_\_\_ YS \_\_\_\_ YM \_\_\_\_ YL \_\_\_\_ YXL \_\_\_\_ AS \_\_\_\_\_ AM \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_ AXL\_\_\_\_\_ AXXL \_\_\_\_\_

Se pueden comprar camisetas / camisetas sin mangas adicionales por $ 10 cada uno.

\_\_\_\_ SÍ, me gustaría comprar una camiseta adicional / camiseta sin mangas: tamaño:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Circule Uno)

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solo Para Uso de Oficina:** $30 + #weeks \_\_\_\_\_\_\_X$10 = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cuota de Inscripción**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) efectivo ( ) cheque ( ) money order ( ) tarjeta de crédito

****Escuela Católica St. Peter Claver Campamento Cougar 2019

Acuerdo de los Padres

El Campamento Cougar SPCC acuerda dar atención y cuidado para: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , al precio de $130.00 por semana. La tarifa incluye el costo de los refrigerios de la tarde, la camiseta del campamento, camiseta de manga corta, bolsa de deporte, las clases / visitantes, y todos los boletos de excursiones y el transporte.

El pago del campamento se puede pagar en efectivo, cheque, giro postal o tarjeta de crédito de la siguiente manera:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEMANA DEL CAMPAMENTO** | **FECHAS** | **FECHA DE PAGO** |
| **Welcome to the Jungle** | Junio 3-7, 2019 | Mayo 31, 2019 |
| **Sports Extravaganza** | Junio 10-14, 2019 | Junio 7, 2019 |
| **Nuts, Bolts, and Screws…OH MY!** | Junio 17-21, 2019 | Junio 14, 2019 |
| **Fitness Fun** | Junio 24-28, 2019 | Junio 21, 2019 |
| **Under the Sea** | Julio 1-5, 2019 | Junio 28, 2019 |
| **Adios Amigos** | Julio 8-12, 2019 | Julio 5, 2019 |

El pago atrasado puede ocasionar que su hijo no pueda asistir al campamento la semana siguiente. Se aplicará una tarifa por retraso de $ 5.00 por día si se paga después de la (s) fecha (s) de vencimiento. Se aplicará una tarifa de $ 25 por cheques devueltos. Tarifa por recoger a los niños/as tarde(s) se aplicarán después de las 6:00 p.m. - $ 1.00 por minuto por niño.

**Costo:**

$ 30 por niño; la tarifa de inscripción **no es reembolsable**

Tarifa de reserva **no es reembolsable** de $ 10 por niño por cada semana a la que le gustaría asistir. Esta tarifa se destinará a su tarifa semanal.

$ 130 por semana por niño: incluye una camiseta de campamento y una camiseta sin mangas para viajes de campamento, bolsa de cinch, todos los gastos de viaje y meriendas por la tarde.

***Descuentos para hermanos disponibles!*** Hermanos: $ 100 por semana.

\* Cuidado de la mañana a las 7:00 am y Cuidado de la tarde hasta 18:00 disponible por $ 25 por semana por niño. Los campistas son responsables de traer su propio almuerzo, merienda, botella de agua y cambio de ropa todos los días.

Por favor, marcar las fechas de participación de sus niños/as: (circulo)

3-7 de junio 10-14 de junio 17-21 de junio 24-28 de junio 1-5 de julio 8-12 de julio

**TARIFAS INCLUIDAS**:

Cuidado de 7:30 a.m. a 5:30 p.m. de lunes a viernes. La tarifa del SPCCS Campamento Cougar incluirá una merienda y una bebida, una camiseta del campamento, una camiseta sin mangas y una bolsa de deporte.

**TARIFAS NO INCLUIDAS**:

Los campistas deberán traer un refrigerio para la mañana, almuerzo, bebida, botella de agua, protector solar y una muda de ropa diaria, independientemente del horario de actividades. NO PUEDEN TRAER CHANCLAS. Zapatos de tenis esta bien.

Cuidado en la mañana está disponible por un costo adicional de $ 5 por día. El cuidado de la mañana comienza a las 7:00 a.m. todos los días. Cualquier campista que se quede antes de las 7:30 a.m. se le cobrará por el cuidado en la mañana.

\_\_\_\_\_ SÍ, me gustaría inscribirme para el cuidado de la mañana por una tarifa adicional de $5 por día.

Estoy de acuerdo con las tarifas del SPCC Campamento Cougar y pagaré puntualmente. Estoy consciente que mi incumplimiento dará como resultado la finalización de los servicios prestados por SPCC Campamento Cougar.

Firma del padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

Escuela Católica St. Peter Claver

Campamento Cougar 2019

**Permiso para usar Internet**

**Y**

**Suelte para mostrar el trabajo del alumno y / o fotografías electrónicamente**

Estimado Padre / Guardian:

El plan de estudios de tecnología de la Diócesis de Savannah requiere el uso de Internet para ser enseñado en el laboratorio de computación y en el aula. Es esencial que los estudiantes tengan permiso para acceder a Internet para cumplir con los estándares del plan de estudios. Los estudiantes solo visitarán los sitios seleccionados por los maestros. No tienen la oportunidad de explorar Internet libremente.

La Política Completa está disponible en el sitio web de SPCC (www.spccatholicschool.org). También está disponible en el manual de la escuela.

Haga una lista de todos sus hijos que asisten a St. Peter Claver Catholic School o Campamento Cougar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Estudiante** | **Grado Escolar** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Durante el transcurso del año escolar / durante el campamento, su hijo puede tener la oportunidad de publicar su foto u obra original en la World Wide Web, así como en publicaciones locales o nacionales. **Los nombres no se usarán en Internet.** Además, la Escuela Católica St. Peter Claver y Campamento Cougar frecuentemente envían al periódico local información y fotos sobre eventos escolares y campamentos y ocasionalmente tienen estudiantes que aparecen en televisión en asociación con un evento escolar. **Por lo tanto, a menos que se nos notifique por escrito que su hijo no debe ser incluido en ninguna de las actividades anteriores, la escuela tiene su permiso implícito para usar la foto, el nombre o el trabajo original de su hijo en los medios.** Los maestros de clase / consejeros de campamento mantendrán archivadas todas las objeciones que ustedes entreguen por escrito.

**Padre/Guardian**:

Como padre o guardián de este estudiante, he leído el Acuerdo de Internet. Entiendo que este acceso está diseñado con fines educativos. La Diócesis de Savannah ha tomado precauciones para eliminar materiales polémicos y no los responsabilizaré por los materiales adquiridos en la red. Además, acepto la responsabilidad total de la supervisión cuando el uso de mi hijo no esté en el entorno escolar. Doy permiso para que mi hijo acceda a Internet y certifico que la información contenida en este formulario es correcta.

Nombre del padre / guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019

****

****Excursiones

Junio 3, 2019 – Julio 12, 2019

Formulario de Consentimiento Parental / Guardián

 y Exención de Responsabilidad Para

Eventos Dentro y Fuera del Campus

El nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE) (APELLIDO)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgo permiso para mi niño/a

(NOMBRE DE PADRE / GUARDIAN),

a participar en los paseos escolares de verano si mi hijo/a está asistiendo el campamento durante este tiempo. Esta excursión requiere que los estudiantes estén lejos del sitio escolar. Entiendo que esta actividad se llevará a cabo bajo la dirección y orientación de Empleados de SPCCS Camp Cougar.

\_\_\_\_\_\_ Mi hijo está tomando medicamentos actualmente y necesitará tomar este medicamento mientras participa en esta actividad. Los nombres de los medicamentos y las instrucciones concisas para saber como el niño/a toma dichos medicamentos, incluida la dosis y la frecuencia de la dosificación, son los siguientes:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acepto en nombre mío, de mi hijo nombrado en este documento, o de nuestros herederos, sucesores y cesionarios, mantener indemne y defender a St. Peter Claver Catholic School, sus funcionarios, directores, empleados y agentes, chaperones o representantes asociados con el evento , de cualquier reclamo que surja de o en conexión con mi hijo que asista al evento o en relación con una enfermedad o lesión (incluida la muerte) o el costo del tratamiento médico en relación con eso, y acepto compensar a la escuela, su oficiales, directores y agentes, y la Diócesis de Savannah, sus empleados y agentes y chaperones, o representantes asociados con el evento por honorarios y gastos razonables de abogados que puedan incurrir en cualquier acción presentada contra ellos como resultado de tal lesión o daño, a menos que tal reclamo surja de la negligencia de la escuela / diócesis.

Firma del padre / guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

My child has permission to ride in Ms. Milam’s car:

Firma del padre / guardián: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

Escuela Católica San Pedro Claver

Campamento Cougar Programa de Excursiones 2019

|  |
| --- |
| **Las camisetas del campamento deben ser usadas para todas las siguientes actividades** |
| Fechas | Tiempo Aproximado | Transportación | Lugar/Evento |
| Martes |  |  |  |
| * 6/4
 | 10:00 – 2:00 | SPCCS BusMDS Bus | McKinnon Fun Farm |
| * 6/11
 | 10:00 – 5:00 | SPCCS BusMDS Bus | GA Sports Hall of Fame Central City Park |
| * 6/18
 | 9:00 – 3:00 | SPCCS BusMDS Bus | Bricks 4 Kidz |
| * 6/25
 | 10:00 – 3:00 | SPCCS BusMDS Bus | Skyzone & Park |
| * 7/2
 | 9:00 – 5:00 | SPCCS BusMDS Bus | GA Aquarium |
| * 7/9
 | 10:00 – 2:00 | SPCCS BusMDS Bus | Mexican Fiesta |
| Jueves  |  |  |  |
| * 6/6, 6/13, 6/20, 6/27, 7/4, 7/11
 | 10:00 – 5:00 | SPCCS BusMDS Bus | High Falls Water ParkLas camisetas sin mangas DEBEN ser usadas en el parque acuático |
| Viernes  |  |  |  |
| * 7/12
 | 10:00 – 5:00 | SPCCS BusMDS Bus | Pinstrikes |

\* Los días / lugares de viaje pueden cambiar debido a las condiciones climáticas y al por el programa

Actividades en el sitio (Escuela San Pedro):

STEAM, música, arte, juegos, deportes de equipo, computadoras, juegos acuáticos, biblioteca, invitados especiales, actividades en las aulas

Firma del padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_