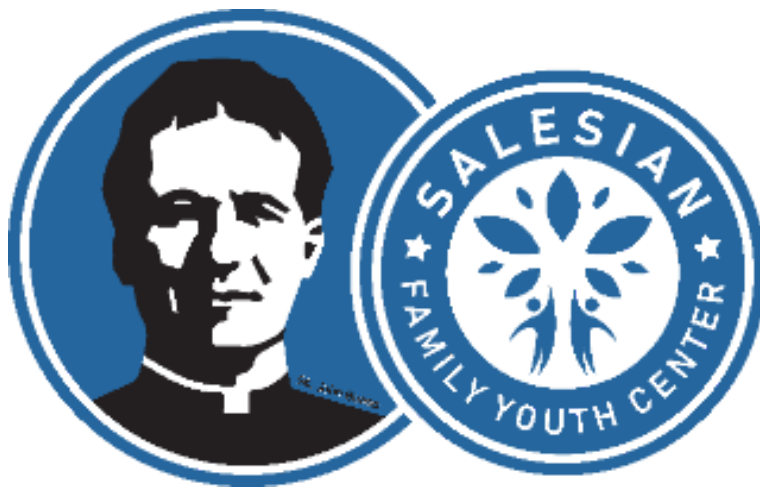


# Salesian Family Youth Center



Visite nuestro website:

<http://salesianclubs-la.org>

# Camp Salesian 2024

2228 E 4<sup>th</sup> Street. Los Angeles, CA 90033 • (323) 263 7519

---



(this page is intentionally left black)

# Camp Salesian 2024

2228 E 4<sup>th</sup> Street. Los Angeles, CA 90033 • (323) 263 7519

---



## Información

### Objetivo General:

“Inspirar y permitir a todos los jóvenes, especialmente a los que más nos necesitan, alcanzar su pleno potencial como ciudadanos productivos, solidarios y responsables, y ayudar a sus familias en esta tarea.”

### Días:

7 semanas  
Desde el 17 de junio hasta el 2 de agosto  
De lunes a viernes  
De 9:00 AM a 3:30 PM

### **Nota:**

*Las actividades varían según el día y están diseñadas para cada nivel de edad.*

### Un día normal:

Para las familias trabajadoras, tenemos “Atención Extendida” en la mañana de 7 AM a 9 AM por \$2 por día y en la tarde por \$3 de 3:45 PM a 6 PM. Los servicios de atención extendida se pagan a diario.

Los niños que no sean recogidos antes de las 3:45 PM serán enviados automáticamente a "Atención Extendida". La tarifa utilizada para "Atención Extendida" no es deducible de impuestos.

Hemos creado un horario para que los niños puedan participar en diferentes actividades siguiendo la medida de seguridad actualmente aplicada. Los niños jugarán juegos, tendrán un tiempo designado para nadar, formación en la fe, etc.

Los almuerzos y meriendas serán proporcionados por Camp Salesian.

### Quien puede asistir:

Al campamento pueden asistir niños/as de 4 años hasta 13  
(TK\* hasta 8vo grado.)

\*Todos los estudiantes de TK deben tener 4 años y estar entrenados para ir al baño para asistir

# Camp Salesian 2024



2228 E 4<sup>th</sup> Street. Los Angeles, CA 90033 • (323) 263 7519

## Días Especiales

(si las restricciones de COVID siguen siendo las mismas) se le permite optar por no participar en las excursiones, solo informarle a la secretaria que desea excluirse de las excursiones.

**Todos los estudiantes deben llegar antes de las 9:15 a.m. para alcanzar subirse al autobús para los paseos.**

- ✓ **Días de playa:** 26 de junio, 17 de julio
- ✓ **Paseos Especiales** 3 de julio, 10 de julio, 24 de julio
- ✓ **Misas** Todos los viernes a las 10:00 AM se celebra una Santa Misa para los campistas y consejeros. *Los familiares siempre son bienvenidos a venir.*
- ✓ **7 y 8vo grado** Los niños y niñas de 7° y 8° grado realizarán excursiones adicionales a diferentes lugares todos los martes. *Estos viajes están sujetos a cambios o cancelaciones de última hora.*

## Inscripción:

Puede registrar a su (s) hijo (s) en persona con nuestra secretaria.

## Lista de Precios:

A continuación le presentamos los costos del campamento:

- ✓ **Inscripción:**
  - \$ 30 *no reembolsables* hasta el 30 de abril
  - \$ 40 *no reembolsable* hasta el 31 de mayo
  - \$ 45 *no reembolsable* a partir del 1 de junio
- ✓ **Pago por semana:**
  - \$ 60 por semana por niño/a (Kindergarten hasta 6to grado)
  - \$ 80 por semana por niño/a (7° y 8° grado)
- ✓ **Promoción para familias:**
  - Si son dos hermanos de sangre el costo es de \$100 por semana.
  - Si son 3 o más hermanos de sangre el costo es de \$150 por semana
  - Agregue \$ 20 por semana por cada niño en el séptimo u octavo grado

**Ayuda financiera está disponible para aquellos que califiquen, ¡pida una solicitud!**

(Estos precios incluyen una camiseta del campamento, excursiones y almuerzo)

# Camp Salesian 2024



2228 E 4<sup>th</sup> Street. Los Angeles, CA 90033 • (323) 263 7519

---

## Código de vestir

- Es importante que tanto los niños como las niñas tengan cierto decoro en la manera de vestir por lo que pedimos que se tengan en consideración los siguientes puntos:
- **Niñas:** No shorts cortos, No Tank TOPS, No sandalias, niñas de 7mo y 8vo no podrán utilizar ternos de baño de dos piezas.
- **Niños:** No usen shorts grandes. No cosas obscenas en ninguna ropa, no sandalia

## Puntos importantes que se deben tomar en cuenta:

- ✓ Si usted está pagando por semana, el pago se deberá hacer cada **Lunes** por la mañana, antes que su hijo/a asista al campamento.
- ✓ Los pagos se deberán hacer con la recepcionista del Salesian Family Youth Center de lunes a viernes, el club es el único lugar en donde se puede pagar. Favor de pedir su recibo.
- ✓ Absolutamente no habrá ningún reembolso de dinero por cualquier razón.
- ✓ La última semana de campamento no se aceptarán cheques. Los pagos se recibirán hasta **el viernes de la semana anterior.**
- ✓ Estaremos cerrados el 4 de julio por el día de la independencia de los Estados Unidos.
- ✓ El show de Talento será el **19 de julio a las 6pm.**

# Camp Salesian 2024



2228 E 4<sup>th</sup> Street. Los Angeles, CA 90033 • (323) 263 7519

## Forma de inscripción

### Uno por Camper

Por favor selecciones las semanas en las cuales su hijo/a estará participando en el campamento.

- Semana 1 (17 - 21 de junio) \_\_\_\_\_  
Semana 2 (24 - 28 de junio) \_\_\_\_\_  
Semana 3 (1 - 5 de julio) \_\_\_\_\_  
Semana 4 (8 - 12 de julio) \_\_\_\_\_  
Semana 5 (15 - 19 de julio) \_\_\_\_\_  
Semana 6 (22 - 26 de julio) \_\_\_\_\_  
Semana 7 (29 julio - 2 aug) \_\_\_\_\_

Para uso de la Oficina solamente:

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| Fecha: _____                    | Recibido por: _____ |
| Nombre de familia: _____        |                     |
| # de niños en campamento: _____ |                     |
| Reg. Fee: _____                 |                     |
| Pago semana 1 _____             |                     |
| Pago semana 2 _____             | Total Pagado _____  |
| Pago semana 3 _____             | Efectivo: _____     |
| Pago semana 4 _____             | Check No. _____     |
| Pago semana 5 _____             |                     |
| Pago semana 6 _____             |                     |
| Pago semana 7 _____             |                     |

Apellido del niño: \_\_\_\_\_ Nombre del niño: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Estado: \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_ Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ casa / cell  
Género M / F Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Email familia: \_\_\_\_\_  
Grado que va en Sep. 24 \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

### Tamaño de camiseta

**Nota:** No nos hacemos responsables si no escoge el tamaño adecuado

| Niño |   |   | Adulto |   |   |    |
|------|---|---|--------|---|---|----|
| S    | M | L | S      | M | L | XL |

- Me comprometo a retirar a mi hijo a las 3:30 PM y firmar la hoja de asistencia. Entiendo que si no le he retirado antes de las 3:45 PM deberé pagar "Extended Care"
- Mi hijo tiene autorización para regresar caminando solo a la casa, Camp Salesian no tiene ninguna responsabilidad a partir de las 3:30 PM

**Model Release:** Doy permiso para que la imagen de mi hijo / hija se use de las fotos tomadas durante los programas salesianos 2024-2025. **Uso de fotografías / video:** El Centro Juvenil de la Familia Salesiana le asegura al tutor firmado a continuación que el uso de imágenes de su hijo/a será para propósitos muy limitados de publicaciones parroquiales, en los sitios web de la Provincia y del Ministerio de la Juventud, y para la promoción de tipos similares de eventos o para informes de noticias sobre este y futuros eventos similares. No se emplea ningún tipo de manipulación en el uso de estas imágenes ni estarán disponibles para uso público más allá de las limitaciones establecidas en estos documentos.

Yo, \_\_\_\_\_, padre / tutor legal de los niños enumerados a continuación, he leído toda la información que contiene este documento y entiendo completamente y estoy de acuerdo con todo lo indicado.

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

# Camp Salesian 2024



2228 E 4<sup>th</sup> Street. Los Angeles, CA 90033 • (323) 263 7519

## Consentimiento médico

Consentimiento de la familia para tratamiento de emergencias médicas

En el caso de que mi/nuestra hija/o \_\_\_\_\_ esté enfermo o tenga un accidente mientras esté al cuidado del programa Camp Salesian del Salesian Family Youth Center, otorgó permiso para que el personal pueda aplicar primeros auxilios para su alivio, también autorizo para que mi hija/o reciba cualquier tratamiento médico dado por un profesional, en adición liberó de responsabilidad a la Parroquia o a la Pastoral Juvenil en caso de cualquier tratamiento médico.

Nombre de la Madre o Custodio: \_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre de Padre o Custodio: \_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_

Teléfono casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### En caso de emergencia contactar con: (algún familiar cercano)

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Relación que tiene con el/la niño/a \_\_\_\_\_

Existe alguna persona que no debe recogerle al niño del campamento

No \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_, nombre: \_\_\_\_\_

**Alergias a medicamentos o comidas:** \_\_\_\_\_

Alguna condición física que hay que tomar en cuenta en los juegos que se realizaran: \_\_\_\_\_

Medicamentos que está tomando el niño/a: \_\_\_\_\_

Doctor de la familia: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía que le provee seguro \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_