



Campamento de Verano - Colegio del Sagrado Corazón de Jesús
COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

Ponce, Puerto Rico

REGLAMENTO PARA EL PROGRAMA DEL VERANO DIVERTIDO 2024

1. Ningún niño se considerará matriculado hasta que haya pagado la matrícula en su totalidad.
2. El costo del campamento es de \$325.00 (incluye una camiseta y seguro).
3. Descuento para hermanos: \$300.00, del segundo hermano en adelante.
4. El horario del programa es de 7:00 AM a 3:00 PM. Después de las 3:00 PM los padres serán responsables de sus hijos y **NO** los líderes, coordinadoras del programa o del Colegio del Sagrado Corazón de Jesús.
5. Habrá **Horario Extendido** de 3:00 a 5:00 PM a un costo adicional de **\$50.00** por niño.
6. **Cada niño matriculado en el programa deberá presentar un certificado médico (Documento requerido por el Departamento de Salud) y una foto 2 x 2 reciente.**
7. Todo niño deberá estar presente en el campamento no más tarde de las 8:00 AM, de lunes a viernes.
8. Los padres o encargados firmarán la hoja de asistencia todos los días y dejarán a sus hijos en el área de registro.
9. Todo niño que no observe las reglas de disciplina afectando el curso del campamento, tendrá que ser dado de baja sin derecho a reembolso alguno.
10. Todo padre será responsable de los daños que su hijo cause a las facilidades del Colegio, con excepción de aquellos causados por el uso normal de las facilidades.
11. Solo se permitirá personal autorizado por el área del campamento.
12. **No se reembolsará dinero a nadie por pago de matrícula por niño luego de que el campamento haya comenzado.**
13. **El seguro del Colegio no cubrirá accidentes ocurridos después de las 3:00 PM, esto aplica a participantes regulares.**
14. **El seguro del Colegio no cubrirá accidentes ocurridos después de las 5:00 PM, esto aplica a participantes del Horario Extendido.**
15. Todo niño que asista a las actividades fuera y dentro del campamento, deberá llevar puesta la camiseta del campamento como identificación, **todos los días.**
16. El costo del campamento le incluye una camiseta, pero los padres costearán las camisetas adicionales que deseen a **\$12.00 c/u.**
17. Al firmar este documento autorizo a mi hijo a asistir a las actividades fuera del campamento como giras, cine, entre otras. **De no autorizar, deberá informarlo a los líderes o coordinadoras del programa.**
18. Los niños irán a las giras en nuestros vehículos autorizados; ida y vuelta.
19. Todo padre que quiera llevarse a su niño del campamento antes de la hora de salida tendrá que llenar el registro de asistencia.
20. Todo padre deberá informar si su hijo lleva alguna dieta especial. *(Hoja de información)*
21. **No deberá asistir al campamento ningún niño enfermo.**
22. Los niños entre las edades de 3 a 5, deberán traer una muda de ropa **identificada en una bolsa Ziploc. Además, los niños tendrán una siesta, por tal razón deberán traer un "kínder mat".**
23. Traer lonchera con merienda **identificada (mínimo 2 meriendas).**



Campamento de Verano - Colegio del Sagrado Corazón de Jesús



Certifico que he recibido, leído y que estoy de acuerdo con las reglas aquí expuestas a regir el Programa de Verano Divertido 2024 y confirmo haber recibido el itinerario de actividades.

Nombre padre o encargado: _____

Fecha: _____

Nombre del niño: _____

Firma: _____



COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

Ponce, Puerto Rico

Hoja de información

Nombre: _____ Sexo: M _____ F _____

Fecha de Nacimiento: _____ (mes, día, año) Edad: _____

Condición, ¿cuál? _____

Alérgico a: _____

¿De surgir algún accidente, autoriza a que se cambie de ropa su hijo? _____Sí _____No

Dirección: _____

Padre: _____ Madre: _____

Cel. (padre) _____ Cel. (madre) _____

Persona a llamar en caso de emergencia: _____

Teléfono: _____ Parentesco: _____

Escuela a la que pertenece: _____

A parte de usted, anote en el encasillado a las personas que pueden venir a recoger a su hijo en caso de emergencia y en la salida.

Nombre	Parentesco	Número celular	Otro número

Tamaño de camisa:	___ 2 - 4	___ 6 - 8	___ 10 - 12	___ 14 - 16
Adulto:	___ Small	___ Medium	___ Large	___ XL

Camisetas adicionales: _____

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, certifico que soy el padre o encargado de _____ y que este no padece ninguna condición física, mental o emocional que pueda ser agravada por su participación en las actividades del campamento. Autorizo a los encargados del programa a llevar a mi hijo al hospital o centro de salud más cercano y recibir atención médica en caso de emergencia.



RELEVO DE FOTOGRAFÍA

Yo, _____, padre, madre o encargado de _____ autorizo a los líderes y/o coordinadoras a tomar fotos y/o videos de mi hijo para ser utilizadas en actividades del campamento y de redes sociales oficiales del Colegio.

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico que en la fecha indicada examiné a _____ y lo he encontrado físicamente capacitado para participar en las actividades atléticas apropiadas para su edad.

Observaciones (Favor de indicar si el niño tiene dietas específicas y/o alergias.)

En _____, Puerto Rico el _____ de _____ de 2024.

De no presentar certificación médica, el programa del Verano Divertido del Colegio del Sagrado Corazón de Jesús no asumirá ninguna responsabilidad sobre daños que puedan surgir en particular.

Firma del médico: _____ Núm. de Licencia: _____

USO DE OFICINA
Aprobado: _____
Fecha: _____
Forma de pago: _____
Cantidad _____

Foto
2x2



COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS

Ponce, Puerto Rico

Matrícula y Reglamento

Horario Extendido

1. El programa de Horario Extendido tendrá un costo de **\$50.00** por estudiante.
2. El horario será de **3:00 a 5:00 PM**.
3. Se cobrará un cargo de **\$25.00** adicionales, al recoger a su hijo **después** de las 5:30 PM. Debe notificar antes de las 5:00 PM a las coordinadoras del Programa de Verano, si va a demorar en recogerlo.
4. Traer una merienda adicional, *identificada*.

Certifico que he recibido, leído y que estoy de acuerdo con las reglas aquí expuestas a regir el Programa de Horario Extendido del Verano Divertido 2024.

Nombre padre o encargado: _____

Fecha: _____

Nombre del niño: _____

Firma: _____

USO DE OFICINA

Aprobado: _____

Fecha: _____

Forma de pago: _____

Cantidad: _____