



# SOLICITUD DE ADMISIÓN CAMPAMENTO DE VERANO CLARET

Favor de traer  
copia Certificado de  
Vacunas antes del  
26 de mayo de 2023

## INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del participante: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre                      Inicial

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      \_\_\_\_      \_\_\_\_      \_\_\_\_      \_\_\_\_  
mes      día      año      Edad      Lugar de Nacimiento      Teléfono residencial

### SEXO:

F  
Femenino

M  
Masculino

Tamaño de Camiseta \_\_\_\_ (2-4) \_\_\_\_ (6-8) \_\_\_\_ (10-12) \_\_\_\_ (14-16)  
(Solo para excursiones) \_\_\_\_ Small \_\_\_\_ Medium \_\_\_\_ Large \_\_\_\_ X-Large  
Cantidad: \_\_\_\_

## HERMANOS EN EL CAMPAMENTO:

\_\_\_\_ Edad      \_\_\_\_ Edad      \_\_\_\_ Edad  
Nombre      Nombre      Nombre

EL ESTUDIANTE VIVE CON:  PADRE  MADRE  AMBOS  TUTOR LEGAL

## INFORMACIÓN DE LOS PADRES

Padre

Madre

Nombre

Dirección Residencial

Dirección Postal

Teléfono Residencial

Teléfono Celular

Correo Electrónico

Lugar de Trabajo/ Nombre de la Empresa

Teléfono Trabajo

## TELÉFONOS DE EMERGENCIA

( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_

## PARA USO OFICIAL

Recibo#			Personal de Finanzas:			
					Firma del Padre	Firma de la Madre
CASH	ATH	VISA	MC	CK/MO#		Fecha



**PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO(A):**

( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Relación con el menor \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE SALUD:**

CONDICIONES	ALERGIAS	MEDICAMENTOS
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**INFORMACIÓN PROCEDENCIA ACADÉMICA:**

ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

**PERMISO DE PARTICIPACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo(a) \_\_\_\_\_  
(nombre del padre, madre o tutor) (nombre del niño(a) en letra molde)

a participar de todas las actividades programadas del Campamento Claret 2023. También asumo toda responsabilidad de gastos por posibles accidentes.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha