

Proyecto Explore: ¡Robótica de legos y más!

Registración 2019

Todas las formas de las registraciones deber ser llenadas y enviadas hasta el 3 de junio del 2019

Por favor envíe la registración completada a: Tabitha Kramer

tabkra@berksiu.org o P.O. Box 16050 Reading, Pa 19605

Proyecto explora: Robótica de LEGO y mucho más es un campamento de verano gratis ofrecido por la unidad intermedia del Condado de Berks. Proyecto explora ahora está aceptando solicitudes para los estudiantes que entran a primer grado ingresa al octavo grado en el 2019 / 2020 año escolar. Si su hijo ya no ha podido asistir a ningún campamento de verano en cualquier semana del año, por favor póngase en contacto con Tabitha Kramer o Jennifer Barney en este número 610-987-8509.

Semana 1: Espacio exploradores- del 17 al 20 de junio (lunes a jueves) de 9:00 a 3:00

Semana 2: Lego robótica: océano rescate del -24-27 de junio (lunes a jueves) de 9:00 a 3:00

Semana 3: La ciencia de superpoderes- del 8 al 11 de julio (lunes a jueves) de 9:00 a 3:00

Semana 4: Jóvenes científicos: ciclos de vida Animal del-15 al 18 de julio (lunes a jueves) de 9:00 a 3:00

Padres /informacion

Guardian 1 Nombre: _____ Relación con el niño _____

Numero telefónico: _____ Email _____ Traducción necesita? _____

Guardian 2 Nombre: _____ Relación del niño _____

Número telefónico: _____ Email _____ Traducción necesita? _____

¿Hay alguna custodia de acuerdo mutuo o PFA que nosotros deberíamos saber? _____

Nombre de contacto de emergencia: _____

Suplente número de teléfono de contacto de emergencia: _____ Relación con el niño: _____

Nombre de contacto de emergencia: _____

Suplente número de teléfono de contacto de emergencia: _____ Relación con el niño: _____

Nombre de la persona (a más del contacto de emergencia principal) que podemos entregar a su hijo (debe ser mayor de 18 años): _____

1 Informacion del nino

Proyecto explora ahora está aceptando solicitudes para los estudiantes que entran a primer grado para entrar en octavo grado.

Nombre del niño: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado: edificio de la escuela _____

Dirección actual del niño _____

¿Alergias, médico o dietético restricciones? _____

¿Otras consideraciones y necesidades especiales _____

Nombre del médico: _____ Número de teléfono de _____

Seguro médico: _____ Número de política _____

Semanas de asistencia (por favor haga un circulo) junio 17-20 junio 24-27 Julio 8-11 Julio 15-18

Camiseta tamaño: _____

¿Algo que a usted le gustaría dejar saber a la maestra de sus nino?

2 Informacion del nino

Proyecto explora ahora está aceptando solicitudes para los estudiantes que entran a primer grado para entrar en octavo grado.

Nombre del niño: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado: edificio de la escuela _____

Dirección actual del niño _____

¿Alergias, médico o dietético restricciones? _____

¿Otras consideraciones y necesidades especiales _____

Nombre del médico: _____ Número de teléfono de _____

Seguro médico: _____ Número de política _____

Semanas de asistencia (por favor haga un circulo) junio 17-20 junio 24-27 Julio 8-11 Julio 15-18

camiseta size: _____

¿Alguna cosa que usted le gustaría compartir con la maestra acerca de su nino?

3 Informacion del nino

Proyecto explora ahora está aceptando solicitudes para los estudiantes que entran a primer grado para entrar en octavo grado.

Nombre del niño: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado: edificio de la escuela _____

Dirección actual del niño _____

¿Alergias, médico o dietético restricciones? _____

¿Otras consideraciones y necesidades especiales _____

Nombre del médico: _____ Número de teléfono de _____

Semanas de asistencia (por favor haga un circulo) junio 17-20 junio 24-27 Julio 8-11 Julio 15-18
Camisetas size: _____

¿Alguna cosa que usted le gustaría compartir con la maestra acerca de su nino?

4 informacion del nino

Proyecto explora ahora está aceptando solicitudes para los estudiantes que entran a primer grado para entrar en octavo grado.

Nombre del niño: _____ Sexo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado: edificio de la escuela _____

Dirección actual del niño _____

¿Alergias, médico o dietético restricciones? _____

¿Otras consideraciones y necesidades especiales _____

Nombre del médico: _____ Número de teléfono de _____

Semanas de asistencia (por favor haga un circulo) junio 17-20 junio 24-27 Julio 8-11 Julio 15-18
camisetas size: _____

¿Alguna cosa que usted le gustaría compartir con la maestra acerca de su nino?

Transportacion requerida

Se proporcionará transporte a familias que viven en los distritos de Reading, Muhlenberg, Boyertown, Exeter, Wilson, gobernador y Muffin. Un empleado del proyecto explora va a contactarse con usted antes del campamento para discutir las solicitudes de transporte.

¿Necesita transporte para sus hijos (por favor, haga un circulo)? No Sí Otra _____

1) Preferencia de escuela edificio para recogerle / dejarlo de regreso _____

2) Preferencia de escuela / edificio para recogerle / dejarlo de regreso _____

Clase

¡Para la comunicación digital, Únete a nuestra comunidad de aula clase Dojo! Clase Dojo ofrece mensajería directa en 50 idiomas. Instrucciones para unirse a nuestro salón de clases se enviará al inicio previo a su hogar antes del campamento.

Excursiones

¡Durante el proyecto explora campamento, vamos en las excursiones! Información de los días y lugares de excursión será anunciado en adelante. Por favor nota que días extendidos será el jueves del para los viajes de campo. Póngase en contacto con Tabitha Kramer en 610-987-8509 con cualquier pregunta.

Permiso padres/Guardianes

Iniciales al lado de cada artículo, indicando su autorización.

___ Mi/s hijo/s necesita BCIU transporte a y desde el programa de proyecto explora.

___ BCIU puede aplicar procedimientos de primeros auxilios menores a mis niños/as, si es necesario.

___ BCIU puede aplicar protectores solares y lociones tópicas a mis niños/as, si es necesario.

___ BCIU puede obtener atención médica de emergencia para mis niños/as, si es necesario.

___ Mi niño/s puede ir en caminatas o excursiones con BCIU fuera la ubicación normal de campamento.

___ Mis hijos pueden ir a natación o mojando con BCIU.

___ Fotos o videos pueden ser tomados de mis hijos y utilizados por BCIU para publicidad, con fines promocionales o educativos (incluyendo publicaciones, presentación o difusión a través de periódicos, redes sociales, internet u otras fuentes de medios). Renuncio a todas las reclamaciones de indemnización por uso o por daños. Entiendo que fotos o video puede ser compartido por otras fuentes en las redes sociales fuera del control de la Unidad del Condado de Berks.

Firma de los Padres: _____ **Dia:** _____

Uso exclusivo de oficina: Agencia referida del distrito _____

Transportacion: semana 1 _____ semana 2 _____ semana 3 _____

semana 4 _____ clase asignada _____ carta enviada _____