

Información para la Inscripción en Campamentos 2018

COSTO DEL CAMPAMENTO

Camp Kudzu es una organización sin fines de lucro que no recibe ayuda económica de JDRF o del American Diabetes Association. Gracias a la generosidad de nuestros donantes podemos subvencionar aproximadamente la mitad del costo total del campamento para todos los campistas. Aunque el costo total de los campamentos con estancia nocturna es de más de \$3,000 por campista, la cuota del programa es \$800.

DEPOSITO Y PAGO

Cada solicitud de inscripción para el campamento y solicitud de beca (si aplica) debe ser acompañada con un depósito no reembolsable de \$100. Comuníquese con Mandy vía correo electrónico a mconroy@campkudzu.org o por teléfono a 404-494-4863 si su familia no puede pagar el depósito. Camp Kudzu trata de facilitar la participación de todos los niños y eliminar la preocupación económica para que ésta no sea la razón por la cual un niño deje de participar.

Si desea pagar el depósito con un cheque o money order, remita la inscripción para el campamento a 5885 Glenridge Drive, Suite 160, Atlanta, GA 30328.

FORMULARIO DE INSCRIPCION

Por favor, responda a todas las preguntas en el formulario de inscripción. Puede escribir "n/a" o "nada" a cualquier pregunta que no aplique a su campista o familia. Al final de la solicitud encontrará varios documentos de consentimiento y/o autorización. Asegúrese de firmar todos estos documentos antes de entregar la solicitud.

BECAS

Nos esforzamos para que todos los niños y sus familias puedan participar en los programas de Camp Kudzu independientemente de la situación económica de la familia. Queremos motivar a todas las familias a pagar la cantidad máxima que puedan para así poder facilitar la participación de muchas familias. Las normas que se utilizan para otorgar una beca consideran los ingresos de la familia, el número de miembros de la familia y las condiciones particulares de cada familia. Toda la información en la solicitud de becas es confidencial.

DOCUMENTOS NECESARIOS

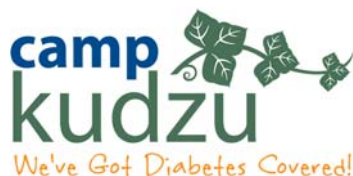
Todos los campistas tienen que entregar una copia de su tarjeta de seguro médico y la hoja del Examen Médico Firmado para poder participar en un campamento. Por favor, incluya una copia de la tarjeta de seguro médico con su solicitud. Puede entregar la hoja del Examen Médico Firmado en otro momento.

TECNOLOGIA DE DIABETES Y REGLAMENTO DE CAMP KUDZU

Debido a los avances de tecnología en el campo diabético (que incluye entre otros los Medidores Continuos de Glucosa, MCG, para determinar la dosis de insulina), Camp Kudzu continua revisando el tema de MCG y otras normas relacionadas con las nuevas tecnologías. Una vez que finalicemos estas normas, le enviaremos copia por correo electrónico para que pueda revisarlas. Mientras tanto, si tiene preguntas o alguna preocupación, puede comunicarse con Anna Albritton a través de aalbritto@campkudzu.org o al 404.495.4857.

PREGUNTAS

Si tiene cualquier pregunta, por favor comuníquese con Mandy vía email a mconroy@campkudzu.org o por teléfono a 404-494-4863.



2018 Formulario de Inscripción

Campamento de Verano con Estancia Nocturna Y Campamento Sprouts para Niños

INFORMACION DEL CAMPISTA

Apellido del Campista	Nombre legal del Campista (Ej. José)	Apodo para etiqueta (Ej. Pepe)
Dirección	Condado (Ej. Cobb)	
Ciudad, Estado, Zip	Tamaño para camiseta (seleccione uno): Joven/niño: ____ S ____ M ____ L ____ XL Adulto: ____ S ____ M ____ L ____ XL ____ XXL	
¿Cómo conoció sobre Camp Kudzu?	Fecha nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo ____ M ____ F
Para facilitar como comunicarnos, le enviaremos más información vía correo electrónico (email) a menos que usted indique otro método (seleccione solo uno): ____ Email ____ Correo Postal		
Nombre del Colegio	Grado que cursa ESTE año escolar (2017-2018)	
Sesión Campamento: Por favor seleccione todas las sesiones en las que puede participar. Si selecciona más de una sesión, favor de indicar cual sesión es su preferida.		
Campamentos con Estancia Nocturna <input type="checkbox"/> Sesión 1 — Aventura para Adolescentes (grados 7th a 11th): Mayo 29 a junio 2, 2018. Campamento High Harbour, Lago Allatoona, Cartersville, GA. <input type="checkbox"/> Sesión 2: Junio 3 al 8, 2018, Campamento Twin Lakes en Rutledge, GA. <input type="checkbox"/> Sesión 3: Junio 10 al 15, 2018, Campamento Twin Lakes en Rutledge, GA. <input type="checkbox"/> Sesión 4: Julio 29 a Agosto 4, 2018, Camp Barney Medintz. Cleveland, GA. <input type="checkbox"/> Campamento Sprouts para niños (Edades de 5 a 9 años): Julio 16-20, 2018, Camp High Meadows, Roswell, GA		

Información Demográfica

Para poder obtener donaciones de muchas organizaciones, Camp Kudzu necesita obtener y mantener información demográfica de las familias a las que damos servicios. Las donaciones nos permiten subvencionar el costo pidiendo solo una cuota de \$800 en vez de \$3,000 para campamentos con estancia nocturna, y además dar becas a aproximadamente 40% de las familias. Si usted contesta nos ayudará a expandir nuestro servicio a más familias.

Por favor, indique el grupo étnico de su campista: **(seleccione solo uno)**

- | | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Americano-Asiático/Islands Pacíficas | ____ Negro/Africano-americano |
| <input type="checkbox"/> Hispano/Latino | ____ Multirracial |
| <input type="checkbox"/> Nativo Americano | ____ Blanco/Caucásico |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | ____ Prefiero no contestar |

INFORMACION DE PADRES/GUARDIANES

Título (seleccionar uno): ____ Sr. ____ Sra. ____ Srta. ____ Dr. ____ Rev.			Nombre y Apellido de Padre/Madre/ Guardián #1 (que vive en el MISMO domicilio indicado anteriormente)		
Relación al Campista			Dirección Electrónica (email)		
Teléfono Casa			Teléfono Trabajo		Teléfono Móvil
Empresa donde trabaja Padre/Guardián #1			Posición/Título del Padre/Guardián #1		

Título (seleccionar uno): ____ Sr. ____ Sra. ____ Srta. ____ Dr. ____ Rev.			Nombre y Apellido de Padre/ Madre/Guardián #2 (que vive en el mismo u otro domicilio)		
Relación al Campista			Dirección Electrónica (email)		
Teléfono Casa			Teléfono Trabajo		Teléfono Móvil
Dirección					
Ciudad, Estado, Zip			Condado		
Empresa donde trabaja otro Padre/Guardián			Posición/Título del otro Padre/Guardián		

INFORMACION CUSTODIA

¿Quién tiene custodia o es guardián legal?
¿Hay cuestiones o polémicas con la custodia?

CONTACTOS DE EMERGENCIA

EN CASO DE UNA EMERGENCIA, NOSOTROS NOS COMUNICAREMOS PRIMERO CON LAS PERSONAS QUE APARECEN ARRIBA (#1 Y #2). SI CAMP KUDZU NO PUEDE LOCALIZARLOS, NECESITAMOS OTRAS PERSONAS A QUIEN AVISAR.

En caso de emergencia notificar a (otra persona no padre/guardián #1 y #2 arriba)		Relación al campista
Teléfono Casa	Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil
En caso de emergencia notificar a (otra persona no padre/guardián #1 y #2 arriba)		Relación al campista
Teléfono Casa	Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil

Solicitud de Cabina — Solo aceptamos dos peticiones.

Tratamos de satisfacer las peticiones de litera. Las peticiones deben corresponder con edad y sesión de campamento; los padres/guardianes y el Director del Campamento tienen que aprobar cada petición

PETICION #1 (Nombre y Apellido)

PETICION #2 (Nombre y Apellido)

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Favor de completar cada formulario de consentimiento. Es necesario COMPLETAR LOS FORMULARIOS DE CONSENTIMIENTO PARA QUE SU CAMPISTA PUEDA PARTICIPAR EN NUESTROS PROGRAMAS. **Los Campistas con más de 17 años de edad en el momento de preparar la solicitud, también deben firmar los documentos.**

2018 CAMP KUDZU AUTORIZACION DE PADRE/GUARDIAN

La información del Campista y la Historia Médica tienen la información correcta y completa basado en nuestros conocimientos. La persona que mencionamos a continuación tiene nuestro permiso para hacer actividades físicas y educacionales en el campo excepto como se indica en la sección sobre restricciones.

Nombre Legal Completo del Campista _____

Firma de un Padre/Guardián _____ Fecha: _____

Nombre del Padre/Guardián (escribirlo en letra de molde) _____

Firma del Campista (mayor de 17 años) _____ Fecha: _____

Translation was not made by an attorney. We do not have legal training and cannot vouch for the proper legal language in Spanish.

2018 INFORMACION DEL CAMPISTA Y FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA CAMP KUDZU

Como Padre/Madre/Guardián de _____ (“Nombre del Campista”), y como condición y consideración para la participación del Campista en Camp Kudzu, Inc. (“Camp Kudzu”), el padre/madre/guardián legal de cada campista tiene que firmar este formulario de consentimiento (“Consentimiento”) al final de este documento indicando conocimiento y acuerdo con los siguientes puntos:

1. EXONERACION DE RESPONSABILIDAD. El campista y yo confirmamos al firmar este Consentimiento que renunciamos y exoneramos de cualquiera y todas las reclamaciones por daños y perjuicios por la muerte, lesiones personales o daños a la propiedad que el campista o yo podamos tener, o que puedan ser imputados en el futuro, como resultado de la participación del Campista en las actividades de Camp Kudzu. Es la intención de este Consentimiento de eximir por adelantado a Camp Kudzu y todos sus agentes, representantes, directivos, consejeros, voluntarios, empleados, sucesores y cesionarios (“Personal de Kudzu”) de toda responsabilidad, pérdidas, reclamaciones, costos, gastos y/o daños (en conjunto, “Liability”) que surja de o sea relacionado de alguna manera con la participación del Campista en las actividades del Campamento Kudzu, aun cuando este “Liability” sea causado por alguna negligencia del Personal de Kudzu.

Yo comprendo además que las actividades del campamento Kudzu requieren esfuerzo físico y que estas actividades conllevan riesgos inherentes y que los participantes en dichas actividades pueden sufrir lesiones personales graves y/o daños materiales como consecuencia de dicha participación. Estando en conocimiento de los riesgos de las actividades de Camp Kudzu, yo estoy dispuesto a asumir esos riesgos y exonerar, liberar de reclamaciones por daños a todo el personal de Kudzu (o a nuestros herederos o cesionarios) que de otra manera podrían ser objeto de reclamación o responsabilidad del campista o de mi por daños y perjuicios.

También estoy de acuerdo en exonerar, liberar de responsabilidad y daños a Camp Kudzu y al Personal de Kudzu en el caso de que cualquier otra persona o entidad, que no sea la que suscribe, presente una demanda por la muerte o lesiones personales del campista como resultado de la participación del campista en las actividades del Campamento Kudzu.

CAMP KUDZU O EL PERSONAL DE KUDZU NUNCA Y EN NINGUN CASO SERA RESPONSABLE AL CAMPISTA O A CUALQUIER PERSONA O ENTIDAD POR CUALQUIER PROBLEMA IMPREVISTO, INCIDENTAL, INDIRECTO QUE CONLLEVE DAÑOS ESPECIALES O PUNITIVOS, INCLUYENDO SIN LIMITACIÓN, CUALQUIER PÉRDIDA DE INGRESOS O DE BENEFICIOS.

2. PROPIEDAD DEL CAMPISTA. El campista es responsable de todos sus artículos personales. Camp Kudzu no se responsabiliza por la pérdida, daño o robo de los artículos personales del Campista. El Campista no llevará al campamento Kudzu equipos deportivos personales, mascotas de cualquier tipo u objetos de valor como equipo electrónico o vehículos personales. El Campista no tendrá en su posesión alcohol u otra droga ni tampoco un arma.

3. INFORMACION DE CONTACTO. Usted se compromete en comunicar al Personal de Kudzu en que lugar Camp Kudzu lo puede contactar en caso de una emergencia. Es su responsabilidad como Padre/Madre/Guardián del campista de proporcionar la información correcta para poderlo contactar en todo momento si hay una emergencia.

4. SEGURO. El Camp Kudzu tiene un seguro de accidente que cubre a los campistas que participan en sus programas. Es necesario hacer todas las reclamaciones a este seguro dentro de los primeros 30 días después del accidente. Este seguro es adicional a cualquier seguro médico o de accidente que usted posea.

5. CONSENTIMIENTO A LA ATENCION MEDICA. Usted autoriza al personal de Camp Kudzu en caso de emergencia médica o de operación quirúrgica o hacer arreglos para que el Campista reciba atención médica incluyendo, pero sin limitarlo, a Rayos-X, anestesia, diagnóstico médico, dental o quirúrgico, transfusiones de sangre, tratamiento y cuidado que se estime razonable en un hospital y dirigido bajo la supervisión de un proveedor médico con licencia en el estado de Georgia. Camp Kudzu no será responsable de los costos económicos u otros costos relacionados con cualquier tratamiento médico.

6. CONSENTIMIENTO A TRANSPORTE. Yo autorizo al Campista a participar en transportes de grupo que puede incluir el transporte por autobús organizado por el Personal de Kudzu cuando este transporte facilite la participación del Campista en las actividades de Camp Kudzu.

7. REGLAS DEL CAMPAMENTO. Yo entiendo y estoy de acuerdo que Camp Kudzu puede contactarme y que el Campista puede ser enviado a su casa si el Campista no cumple la reglas de Camp Kudzu.

Translation was not made by an attorney. We do not have legal training and cannot vouch for the proper legal language in Spanish.

8. PUBLICIDAD. Yo entiendo que durante la estancia del Campista en Camp Kudzu se podrán tomar fotos, videos que graben las acciones, apariencia, nombre, imagen y grabaciones del Campista ("Contenido"). El Campista y yo le concedemos por medio de este documento a Camp Kudzu y al Personal de Kudzu o sus medios de comunicación que existen hoy o que sean desarrollados en el futuro, el uso del Contenido en todas las formas, sin restricción de posibles cambios o alteraciones (incluyendo, pero sin limitarlo, a alteraciones, modificaciones o representaciones, o a trabajos derivados realizados en cualquier medio de comunicación) para la publicidad, marketing, comercio, promoción, exhibición o cualquier otro uso razonable. Yo renuncio al derecho de inspeccionar o aprobar cualquier versión final que incorpore algo del Contenido que se piensa usar, incluyendo cualquier documento escrito que pueda ser creado y que aparezca en relación con esta versión. Yo entiendo que el Contenido puede ser publicado, distribuido, diseminado o enseñado a través de medios electrónicos, incluyendo, pero no limitado al correo electrónico y las páginas del Web en el Internet. Yo entiendo que este formulario de consentimiento no obliga a Camp Kudzu a usar o publicar alguna parte del Contenido.

El Campista y yo concedemos por este medio el derecho sin limitaciones e irrevocable a Camp Kudzu de la propiedad y uso del Contenido incluyendo, sin limitarlo, a los derechos de propiedad intelectual en el Contenido. Yo concedo por este medio todos los derechos morales que pueda tener sobre cualquier uso de parte del Contenido incluyendo, sin limitación, reclamaciones por infracciones de derechos de autor, derechos de publicidad, divulgación pública de hechos embarazosos privados, invasión de la privacidad, derecho de privacidad, difamación o calumnia. Yo estoy de acuerdo en firmar cualquier documento futuro que me pida Camp Kudzu para efectuar los términos y las intenciones de este consentimiento. También estoy de acuerdo que si no firmo o estoy incapacitado de hacerlo lo haré en cuanto pueda y entregaré dichos documentos siempre y cuando estos documentos no sean incompatibles con los términos y condiciones de este consentimiento.

9. NO RENUNCIAS. Los detalles y disposiciones de este Consentimiento solo pueden ser renunciados o cambiados si Camp Kudzu entrega dicha renuncia por escrito y firmado por una persona autorizada de Camp Kudzu. Ningún consentimiento de parte de Camp Kudzu, o incumplimiento por parte del Campista, en forma expresa o implícita, constituirá consentimiento para renunciar o excusar para una renuncia futura.

10. PERMISO. Yo doy permiso explícitamente para que el Campista participe en todas las actividades del campamento, excepto como yo he informado por escrito o como lo ha notificado el médico que examinó al Campista.

11. NULIDAD. Si alguna parte de este Consentimiento es inaplicable o contrario al orden público, las partes restantes del Consentimiento continuarán vigentes.

12. CUMPLIMIENTO DE LAS LEYES. El Campista se compromete a cumplir todas las leyes, ordenanzas y códigos federales, estatales, del condado y la ciudad o pueblo durante su participación en actividades de Camp Kudzu.

13. JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA. Este documento de Consentimiento se registrará, interpretará y cumplirá en todos sus aspectos conforme con las leyes del Estado de Georgia. Los participantes (partes al Consentimiento) están de acuerdo que cualquier demanda u otra reclamación o acción legal se presentará en la Corte Superior del Condado de Fulton, Atlanta, Georgia, o en el Tribunal Federal de Distrito para el Distrito Norte de Georgia.

14. ACUERDO EN SU TOTALIDAD. Este documento de Consentimiento es todo el acuerdo entre las personas firmantes y no hay ningún otro documento verbal o escrito u otro entendimiento entre los participantes al consentimiento en referencia a la materia de este acuerdo que no se incluyeron en su totalidad en este documento. Solo se puede cambiar este documento de Consentimiento por vía de una enmienda escrita firmada por todas las personas firmantes del acuerdo.

Firma Padre/Madre/Guardián legal: _____ Fecha: _____

Nombre escrito Padre/Madre/Guardián legal: _____

Firma del Campista (mayor de 17 años): _____ Fecha: _____

CAMP KUDZU 2018 Formulario de Pago

CAMPAMENTOS CON ESTANCIA NOCTURNA

Cuotas/Depósitos: La cuota de los **campamentos con estancia nocturna** es de \$800 por campista. Esta cuota incluye el depósito no reembolsable que se paga junta con la entrega del formulario de inscripción y la solicitud de beca (cuando se ha solicitado beca). Nosotros no procesaremos el formulario de inscripción y la solicitud de beca hasta no recibir el depósito. Usted puede pagar el resto de la cuota del campamento en varios pagos.

Costo Actual del Campamento: El costo actual de nuestros programas excede nuestras cuotas. El costo actual de un campamento con estancia nocturna es aproximadamente \$3,000 por campista y nuestra cuota es solamente \$800. Camp Kudzu es una realidad gracias a la generosidad de muchas familias y donantes. Camp Kudzu es un organización sin fines de lucro que no recibe ayuda económica de JDRF, del American Diabetes Association u otras organizaciones. Le pedimos a las familias que traten de hacer una donación además de la cuota si es posible. Las donaciones están exenta de impuesto.

Cancelaciones/Reembolsos: Usted necesita enviar la solicitud de cancelación por escrito vía correo electrónico (email) a registration@campkudzu.org o vía correo postal a 5885 Glenridge Drive, Suite 160, Atlanta, GA 30328.

- Sesiones 1, 2 & 3. Los campistas que anulen su participación de un campamento antes de marzo 15, recibirán el reembolso completo de la cuota pero no el depósito de \$100. Los campistas que anulen su participación entre marzo 15 y abril 16 recibirán un reembolso del 50% de la cuota pero no del depósito de \$100. Los campistas que anulen su participación después de mayo 15 no recibirán reembolso de la cuota del campamento.
- Sesión 4. Los campistas que anulen su participación del campamento antes de abril 16, recibirán el reembolso completo de la cuota pero no del depósito de \$50. Los campistas que anulen su participación entre abril 16 y mayo 15 recibirán un reembolso del 50% de la cuota pero no del depósito de \$50. Los campistas que anulen su participación después de junio 15 no recibirán reembolso de la cuota del campamento.

NOMBRE DEL CAMPISTA: _____

Sesiones 1, 2 and 3

Estoy pagando los \$800 del costo total (\$100 depósito y \$700 de cuota) del campamento:

- ☐ Cheque / Money Order / Tarjeta de crédito
- ☐ Pagaré a plazos con Cheque / Money Order / Tarjeta de crédito
 - Primer pago de \$233 antes de marzo 15, 2018.
 - Segundo pago de \$233 antes de abril 16, 2018.
 - Tercer pago de \$234 antes de mayo 15, 2018.

Sesión 4

Estoy pagando los \$750 del costo total (\$50 depósito y \$700 de cuota) del campamento:

- ☐ Cheque / Money Order / Tarjeta de crédito
- ☐ Pagaré a plazos con Cheque / Money Order / Tarjeta de crédito
 - Primer pago de \$233 antes de abril 16, 2018.
 - Segundo pago de \$233 antes de mayo 15, 2018.
 - Tercer pago de \$234 antes de junio 15, 2018.

Adjunto añadido una donación exenta de impuesto por \$ _____

Para pagar con tarjeta, favor de incluir la siguiente información:

Nombre como aparece en la tarjeta _____

Número de la tarjeta (incluir todos los números) _____

Número de seguridad (tres dígitos en la parte de atrás de Discover, MC o VISA o los cuatro números en el frente de la tarjeta AMEX) _____

Fecha de vencimiento de tarjeta: _____ Zip Code usado en la tarjeta: _____

CAMP KUDZU 2018 Formulario de Pago CAMPAMENTO SPROUTS PARA NIÑOS

Cuotas/Depósitos: La cuota del Campamento Sprouts Para Niños es de \$350 por campista. Esta cuota incluye el depósito no reembolsable que se paga con la entrega del formulario de inscripción y la solicitud de beca (cuando se ha solicitado beca). Nosotros no procesaremos el formulario de inscripción y la solicitud de beca hasta no recibir el depósito. Usted puede pagar el resto de la cuota del campamento en varios pagos.

Cancelaciones/Reembolso: Usted necesita enviar la solicitud de cancelación por escrito vía correo electrónico (email) a registration@campkudzu.org o vía correo postal a 5885 Glenridge Drive, Suite 160, Atlanta, GA 30328.

Los campistas que anulen su participación del campamento antes de mayo 15 recibirán el reembolso de la cuota pero no del depósito de \$50. Los campistas que anulen su participación entre mayo 15 y junio 15 recibirán un reembolso del 50% de la cuota pero no del depósito de \$50. Los campistas que anulen su participación después del 2 de julio no recibirán reembolso.

NOMBRE DEL CAMPISTA: _____

Estoy pagando ahora los \$350 del costo total (\$50 depósito y \$300 de cuota) del campamento:

- ☐ Cheque o Money Order.
- ☐ Tarjeta Débito o Crédito (ver información abajo)

Estoy pagando el depósito de \$50 no reembolsable ahora y pagaré la cuota del campamento (\$300) a plazos:

- ☐ Cheque o Money Order.
 - Primer pago de \$150 antes de mayo 15, 2018.
 - Segundo pago de \$150 antes de junio 15, 2018.
- ☐ Tarjeta Débito o Crédito (ver información abajo)— aplicaremos el pago a su tarjeta automáticamente en las fechas indicadas.
 - Primer pago de \$150 antes de mayo 15, 2018.
 - Segundo pago de \$150 antes de junio 15, 2018.

Adjunto la solicitud de beca y estoy pagando el depósito de \$50 no reembolsable ahora:

- ☐ Cheque o Money Order.
- ☐ Tarjeta Débito o Crédito (ver información abajo)

Adjunto añadido una donación exenta de impuesto por \$_____

Para pagar con tarjeta, favor de incluir la siguiente información:

Nombre como aparece en la tarjeta _____

Número de la tarjeta (incluir todos los números) _____

Número de seguridad (tres dígitos en la parte de atrás de Discover, MC o VISA o los cuatro números en el frente de la tarjeta AMEX) _____

Fecha de vencimiento de tarjeta: _____ Zip Code usado en la tarjeta: _____

Solicitud de Beca 2018

Nos esforzamos para que todos los niños y sus familias puedan participar en los programas de Camp Kudzu independientemente de la situación económica de la familia. Queremos motivar a todas las familias a pagar la cantidad máxima que puedan para así poder facilitar la participación de muchas familias. Las normas que se utilizan para otorgar una beca consideran los ingresos de la familia, el número de miembros de la familia y las condiciones particulares de cada familia. Toda la información en la solicitud de becas es confidencial.



Todos los campistas necesitan hacer un depósito no reembolsable que se cobrará cuando Camp Kudzu apruebe la inscripción al campamento y la solicitud de beca. Notificaremos a las familias avisándoles la estatus de la solicitud de beca y el monto restante (si hay) en menos de 30 días. Si tiene cualquier pregunta sobre becas o el depósito no reembolsable, por favor comuníquese con Mandy Conroy vía correo electrónico a mconroy@campkudzu.org o por teléfono a 404-250-1811, x24.

¿Cuál es la entrada total mensual de la familia?

¿Recibe su familia otros beneficios incluyendo Social Security, discapacidad, pago para ayuda a niños o familia por divorcio ("alimony") o SNAP/WIC?

- ☐ Sí
☐ No

Si recibe otros beneficios, indique la cantidad

¿Cuántas personas viven en su casa?

¿Cuántas de ellas son menores de 22 años?

Por favor, explique claramente por qué necesita ayuda del programa de becas 2018

¿Incluyendo el depósito, qué cantidad puede pagar su familia para costear el campamento?

Al poner mis iniciales abajo indico que:

Yo entiendo que tengo que identificar el método de pago que pienso usar para el depósito no reembolsable antes que la inscripción y la solicitud de becas sean tramitadas. Entiendo que no se incurrirán cargos en mi tarjeta a menos que mi campista sea admitido.

Yo declaro que toda la información que he suministrado en esta solicitud de beca es cierta.

Expectativa de adaptación del Campista al Campamento/Cabina

¿Ha participado su campista en programas de Camp Kudzu anteriormente?

- ☐ Sí
- ☐ No

Si ha participado, indique en que programas

Si ha participado indique el primer año de participación

¿Ha participado su campista en otros programas con estancia nocturna?

- ☐ Sí
- ☐ No

¿Cómo anticipa su campista la participación en el campamento?

- ☐ Está muy listo/a
- ☐ Está entusiasmado/a
- ☐ Le parece bien
- ☐ Está nervioso/a
- ☐ Se resiste

¿Funciona normalmente su campista a su nivel o grado de colegio?

- ☐ Sí
- ☐ No

Si la respuesta es NO, describa por favor:

Indique el nivel de aptitud en natación de su campista

- ☐ No es nadador
- ☐ Principiante con poca experiencia
- ☐ Nadador con aptitud media
- ☐ Nadador avanzado

¿Quiere su campista aprender a nadar en el campamento?

- ☐ Sí
- ☐ No

Equipo especial/ambulatorio – Por favor indique si el Campista usará uno de los siguientes:

- ☐ Silla de ruedas
- ☐ Andador
- ☐ Muletas
- ☐ Aparatos ortopédicos
- ☐ Aparato para oído
- ☐ Lentes (gafas, espejuelos, anteojos)
- ☐ Lentes de contacto

Indique otras necesidades especiales

Indique restricciones físicas o limitación de actividad (ejemplo: no natación, dificultad caminando, dificultad visual, aparatos para los oídos, etc.)

Asistencia para funcionamiento diario — El Campista necesita asistencia con:

- ☐ Ayuda para ir al baño
- ☐ Ayuda para vestirse
- ☐ Ayuda para ducharse o bañarse
- ☐ Ayuda para cepillarse los dientes
- ☐ Ayuda para peinarse

Para Campistas de Verano con Estancia Nocturna

Hábitos de dormir. Indique todos los que apliquen:

- ☐ Duerme toda la noche
- ☐ Tiene miedo a la oscuridad
- ☐ Tiene pesadillas
- ☐ Tiene pánicos nocturnos
- ☐ Tiene dificultades para despertarse
- ☐ Habla mientras está dormido
- ☐ Tiene dificultad en dormirse
- ☐ Ronca
- ☐ Se orina en la cama
- ☐ Es sonámbulo

Indique otras necesidades nocturnas a la hora de dormir:

Indique otras sugerencias para ayudar al campista a la hora de dormir:

Hábitos del campista con las comidas:

- ☐ Come de todo
- ☐ Necesita estímulo para que coma
- ☐ Puntilloso/quisquilloso/majadero para la comida

Indique otras necesidades a la hora de comer:

Indique otras sugerencias para las comidas:

Salud Mental y Emocional del Campista

Es importante que cuidemos la seguridad física Y emocional de su campista durante su estancia en Camp Kudzu. Por favor, comuníquese la información que pedimos a continuación para poder asesorar mejor el ajuste de su campista al entorno del campamento. Nosotros mantenemos la información confidencial y solo la usamos para facilitar la adaptación del campista al campamento. La aprobación final del campista se realizará después de una revisión detallada de las expectativas médicas y de su comportamiento para lograr la mejor experiencia en el campamento para todos.

Intereses, aficiones y gustos del campista:

¿Qué estrategias se usan para manejar el comportamiento del campista?

¿Qué recompensas se usan para premiar el buen comportamiento?

¿Qué cosas no le gustan al campista?

¿Qué cosas molestan al campista?

¿Cómo demuestra el campista su frustración?

Problemas de comportamiento. ¿Tiene su campista historia de algunos de los comportamientos que indicamos a continuación? (marque todos los que aplican)

- ☐ Se aparta o escapa por su cuenta
- ☐ No sigue reglas establecidas
- ☐ Usa lenguaje inapropiado/malas palabras
- ☐ Demuestra comportamiento inapropiado
- ☐ Comportamiento auto agresivo
- ☐ Golpea/patea a otros
- ☐ Muerde a otros
- ☐ Destruye cosas
- ☐ Colecciona objetos que no le pertenecen

Sugerencias para manejar esos comportamientos

¿Tiene su campista un plan de control de comportamiento en su escuela (“Behavioral Intervention Plan”)? Favor de enviar una copia a registration@campkudzu.org

- ☐ El campista tiene un plan de control de comportamiento en su escuela (“Behavioral Intervention Plan”).

¿Han diagnosticado a su campista con alguna(s) de las condiciones emocionales o de comportamiento que aparecen a continuación?

- ☐ ADD/ADHD (problemas de concentración / hiperactividad)
- ☐ Ansiedad
- ☐ Depresión
- ☐ Trastorno alimenticio
- ☐ Trastorno del espectro autista

Favor de indicar las medicinas recetadas:

¿Tomará el campista las medicinas mencionadas durante su estancia en el campamento?

- ☐ Sí
☐ No

Si NO, ¿Por qué no?

Plan de tratamiento para manejar las condiciones emocionales y de comportamiento

¿Ha experimentado su campista algún evento crítico durante este año pasado (ejemplos: muerte de un familiar, amigo o mascota; divorcio; matrimonio; asignación militar a zonas de combate; etc.)?

- ☐ Sí
☐ No

Si contestó SI, explique:

¿Ha sido hospitalizado su campista por alguna de las condiciones mencionadas arriba durante los últimos 18 meses?

- ☐ Sí
☐ No

Si contestó SI, explique y escriba el nombre y teléfono del médico o consejero profesional que trató al campista:

¿Puede el personal de apoyo de Camp Kudzu contactar al médico o consejero profesional que trató a su campista?

- ☐ Sí
☐ No

¿Qué usted espera que su campista obtenga de este campamento?

¿Desea informarnos de algo más que ayude a que su campista se ajuste mejor al campamento?

Preguntas Médicas

Información sobre el cuidado de la diabetes

Nombre del Endocrinólogo

Teléfono del Endocrinólogo

Ciudad y Estado del Endocrinólogo

Preguntas médicas acerca de la Diabetes

Fecha del diagnóstico:

¿Cuál fue el resultado más reciente de su HbA1C?

¿En qué fecha le hicieron esa prueba de HbA1C?

Indique si su campista ha experimentado algunos de los siguientes síntomas (marque todos los que apliquen)

- ☐ Historia de Ketoacidosis diabética
- ☐ Hospitalización debido a algo relacionado con la diabetes en los últimos 12 meses
- ☐ Hipoglucemia que necesitó atención médica
- ☐ Convulsiones con hipoglucemia

¿Experimenta su campista bajos niveles de azúcar en la sangre?

- ☐ Sí
- ☐ No

Si la respuesta es SI, ¿a qué nivel “bajo” de azúcar en la sangre lo experimenta?

¿Le causa la actividad física un impacto en el nivel de azúcar en la sangre a su campista?

- ☐ Sí
- ☐ No

Si contestó SI, indique más detalles

¿Cuántas veces al día se chequea su campista el nivel de glucosa cuando está bajo supervisión?

¿Cuántas veces al día se chequea su campista el nivel de glucosa cuando NO está bajo supervisión?

Preguntas sobre el control de la diabetes

Dado los últimos avances en la tecnología de la diabetes (además de los glucométros continuos, GMC), Camp Kudzu continúa revisando el GMC y otras reglas relacionadas con las nuevas tecnologías de la diabetes. Tan pronto finalicemos estas reglas, le enviaremos copia vía correo electrónico (email). Mientras tanto, favor de comunicarse con Ann Albitron para cualquier pregunta vía aalbitron@campkudzu.org o 404-250-1811, x27.

¿Usa su campista un glucométro continuo?

- ☐ Sí
☐ No

Si la respuesta es SI, indique el fabricante

¿Qué tipo de insulina de acción rápida usa su campista?

¿Cómo se administra su campista la insulina de acción rápida?

- ☐ Plumas de insulina
☐ Inyectadoras de insulina
☐ Bomba de insulina

¿Qué tipo de insulina de acción normal (tiempo intermedio) usa su campista?

¿Cómo se administra su campista la insulina acción normal (tiempo intermedio)?

- ☐ Plumas de insulina
☐ Inyectadoras de insulina
☐ Bomba de insulina

Si su campista usa una bomba de insulina, ¿qué modelo (fabricante) usa?

--

Preguntas sobre el conocimiento y capacidad de acción del campista sobre la diabetes

Indique todos los que apliquen

- ☐ El campista sabe como llenar la jeringuilla de insulina
- ☐ El campista sabe como rotar los lugares para inyectarse insulina
- ☐ El campista sabe como contar carbohidratos
- ☐ El campista sabe como medir su nivel de glucosa en la sangre
- ☐ El campista sabe como chequear sus cetonas
- ☐ El campista puede cambiar el sitio donde aplicar la bomba de insulina
- ☐ El campista puede reconocer cuando tiene el nivel de glucosa bajo
- ☐ El campista puede reconocer cuando tiene el nivel de glucosa alto

Preguntas e información médicas generales

Inmunización (Vacunas)

Camp Kudzu obtendrá el Formulario 3231 de Inmunización a través del Georgia Registry of Immunization Transaction and Services para todos los campistas. Camp Kudzu necesita tener el documento de las inmunizaciones (vacunas) de todos los campistas. Nos comunicaremos con usted si no podemos conseguir este documento o si el mismo está incompleto.

Si usted no es residente del estado de Georgia, por favor envíe el documento con las inmunizaciones (vacunas) de su campista vía correo electrónico (email) a registration@campkudzu.org.

Si tiene alguna pregunta o preocupación sobre la reglas para las inmunizaciones (vacunas) de su campista, comuníquese con nosotros al 404-250-1811.

Mi firma a continuación indica que yo comprendo que mi campista tiene que tener el documento de las inmunizaciones (vacunas) para poder participar en Camp Kudzu.

Firma:

Fecha:

Seguro

¿Tiene seguro médico su campista?

- ☐ Sí
- ☐ No

Compañía aseguradora

****** Favor de adjuntar copia de la tarjeta del seguro médico de su campista a esta solicitud. ******

Información sobre tratamiento médico

Nombre del Médico de Atención Primaria (Médico Cabezera)

Teléfono del Médico

Información sobre dieta (comidas)

Tipo de dieta

- ☐ Normal
- ☐ Vegetariana
- ☐ Vegana
- ☐ Dieta siguiendo la ley judía (Kosher)
- ☐ Dieta celiaca
- ☐ Dieta intolerancia a la lactosa
- ☐ Otra dieta

¿Tiene alguna alergia en las comidas?

¿Hay alguna otra información sobre la preferencia de comida o dieta?

Alergias

¿Tiene alguna alergia su campista?

- ☐ Sí
- ☐ No

Indique todas las alergias:

Medicinas

Por favor indique todas los medicamentos (excluyendo la insulina) que usa su campista. Incluya medicina de recetas, sin receta y vitaminas.

Medicina:

Dosificación:

¿Tomará esta medicina en el campamento?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Si la necesita

Razón por la cual toma esta medicina

Medicina:

Dosificación:

¿Tomará esta medicina en el campamento?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Si la necesita

Razón por la cual toma esta medicina

Medicina:

Dosificación:

¿Tomará esta medicina en el campamento?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Si la necesita

Razón por la cual toma esta medicina

Historia Médica General

Seleccione todos las que correspondan. Su campista

- ☐ ¿Ha estado hospitalizado alguna vez?
- ☐ ¿Tiene alguna enfermedad crónica?
- ☐ ¿Ha tenido algún daño físico o golpe recientemente?
- ☐ ¿Tiene dolores de cabeza?
- ☐ ¿Sufre mareos?
- ☐ ¿Ha tenido mononucleosis en los últimos 12 meses?
- ☐ ¿Tiene problemas dermatológicos (de piel)?
- ☐ ¿Si aplica, tiene problemas con la menstruación?
- ☐ ¿Ha tenido alguna operación quirúrgica?
- ☐ ¿Ha tenido alguna enfermedad contagiosa recientemente?
- ☐ ¿Tiene asma o dificultad para respirar?
- ☐ ¿Tiene convulsiones?
- ☐ ¿Se ha desmayado o tenido dolores en el pecho durante ejercicios físicos?
- ☐ ¿Ha tenido problemas de espalda o de articulaciones?
- ☐ ¿Tiene problemas con diarrea o estreñimiento?
- ☐ ¿Ha viajado fuera del país en los últimos 9 meses?

Explique si ha contestado SI a algunas de las preguntas: