

# Campamento de la Granja de Arcadia Paquete de Inscripción 2022



¡Gracias por su interés en el Campamento de la Granja de Arcadia! En este paquete usted encontrará todos los materiales necesarios para inscribir a su hijo(a) en el Campamento Arcadia Farm. También puede realizar la inscripción en nuestro sitio [www.arcadiafood.org](http://www.arcadiafood.org).

Todos los documentos y pagos de inscripción deben ser entregados a más tardar de 15 de Mayo, 2022. Si usted planea inscribir a más un niño, favor de rellenar todas las formas para cada niño.

Utilice la siguiente lista como guía para asegurarse de completar la inscripción antes de enviarla. Es necesario imprimir y enviar esta página como portada.

## Guía para Inscripción

- Leer el **Manual de Políticas del Campamento de la Granja de Arcadia**.
- Rellenar completamente los siguientes formatos:** Formato de Información General, Formato Médico, Formato de Liberación de Responsabilidad y Formato de Pago.
- Obtener una copia del **Registro de Vacunas** de su hijo expedida por su médico. Enviar a Arcadia Farm o dar a su agencia **antes de 1 de Mayo, 2022. Pida al médico de su hijo o a la escuela de su hijo una copia de sus registros de vacunación.**
- Enviar este Paquete de Inscripción al Arcadia Farm ubicado en 9000 Richmond Highway, Alexandria, VA, 22309. **Antes de 29 de Mayo, 2022.** Su paquete final de inscripción deberá incluir lo siguiente:
  - Formato de Información General**
  - Formato Médico**
  - Formato de Liberación de Responsabilidad**
  - Formato de Pago**
  - Registro de Vacunas** (si es posible, 1 de Mayo, de lo contrario antes de 29 de Mayo, 2022)
- Leer la **Información para tu Sesión del Campamento de la Granja de Arcadia** documento después de entregar este paquete.
- Incluir la fecha de entrega \_\_\_\_\_.

## Qué Farm Camp semana le gustaría que su hijo asista ?

Animales de Granja (11-15 de Julio)  
Jardineros Creativos (18-22 de Julio)  
Pequeños Cocineros 1 (25-29 de Julio)  
Pequeños Cocineros 2 (1-5 de Agosto)  
Granjeros Jóvenes (8-12 de Agosto)

Favor de contactar a la Gerente de Educación en la Granja de [farmcamp@arcadiafood.org](mailto:farmcamp@arcadiafood.org), su agencia de referencia, o su persona de contacto de la comunidad en caso de tener preguntas.

# Campamento de la Granja de Arcadia

## Formato de Información General



### Información del Campista

Apellido del Campista \_\_\_\_\_

Nombre del Campista \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Email del Familia \_\_\_\_\_

Sobrenombre \_\_\_\_\_

Escuela a la que asistirá el campista en el Otoño 2022 \_\_\_\_\_

Grado en la escuela en el Otoño 2022 \_\_\_\_\_

Camiseta del tamaño del Campista \_\_\_\_\_

Su campista ha sido Farm Camp antes? \_\_\_\_\_

¿Los hermanos asistirán campamento? En casi afirmativo, anotar el/los nombre(s). \_\_\_\_\_

Domicilio del Campista \_\_\_\_\_

### Preguntas sobre tu campista

Su campista estará haciendo práctica en tareas agrícolas, el uso de equipos de cocina, interactuando con otros campistas y mucho más. ¿Hay algo acerca de la capacidad de su caravana o intereses que desea nuestro personal sepa?

Peticiones de grupo: si desea solicitar que su hijo sea colocado en un grupo con otro niño (s), por favor escriba su nombre completo (s).

### Información de los Padres

Persona(s) autorizada(s) para recoger a su hijo(a) \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre/Tutor 1 \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Tel. celular de la Madre/Tutor 1 \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Domicilio de la Madre/Tutor 1 \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor 2 \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Tel. celular del Padre/Tutor 2 \_\_\_\_\_ Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Domicilio del Padre/Tutor 2 \_\_\_\_\_

### Formas adicionales

Necesitamos que las familias presenten una **Prueba de Identidad (PDI)** para cada niño el primer día de campamento o a través de su Agencia Comunitaria Aliada. El código de Virginia sección 63.1-196.3 exige que todos los niños bajo la edad de 13 presenten una prueba de identidad y una prueba de edad cuando se inscriban en una escuela o un campamento de Virginia. A partir de enero de 2017, Arcadia Farm Camp exigirá que las familias presenten este PDI para los niños en su primer día de campamento o por medio de su Agencia Comunitaria Aliada si se aplican a través del Programa de Becas del Campamento Agrícola. Será visto y verificado por un miembro del equipo e inmediatamente devuelto a la familia del niño.

**Si usted no cree que puede proporcionar un PDI, por favor, no deje que esto lo impida de registrarse.** ¡Hay muchas cosas que califican como PDIs! Si tiene alguna pregunta, por favor envíe un correo electrónico a [farmcamp@arcadiafood.org](mailto:farmcamp@arcadiafood.org).

Los siguientes documentos son formas aceptables de prueba fiable. Por favor indique el que usted planea presentar:

- Copia certificada de un certificado de nacimiento
- Tarjeta de registro de nacimiento
- Notificación de nacimiento (registro de hospital, médico o partera)
- Pasaporte
- Copia del acuerdo de colocación o el acuerdo de encomienda de una agencia de colocación de niños (agencias de adopción o crianza temporal)
- Registro de una escuela pública en Virginia
- Certificación por un director o su designado de una escuela pública en los Estados Unidos indicando que una copia certificada del certificado de nacimiento del niño fue previamente presentada
- Copia del contrato temporal de custodia o el acuerdo de encomienda de un niño a un padre adoptivo
- Tarjeta de identificación para niños emitida por el Departamento de Vehículos Motorizados de Virginia (DMV)

# Campamento de la Granja de Arcadia

## Formato Médico

\_\_\_\_\_  
Apellido del campista                      Nombre del campista                      Sobrenombre                      Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Contacto de emergencia en caso de no encontrar a los padres                      Relación con el campista                      Teléfono

\_\_\_\_\_  
Nombre del Médico                      Teléfono del Médico

\_\_\_\_\_  
Nombre del Suscriptor en Póliza de Seguro Compañía                      Compañía de Seguro                      Teléfono de la Compañía

\_\_\_\_\_  
Número de Póliza                      Número de Grupo

**Alergias:** Describa las alergias que el campista presenta y sus reacciones.

Ninguna

Alimentos \_\_\_\_\_

Medicina \_\_\_\_\_

Medio Ambiente \_\_\_\_\_

**Enfermedades o Condiciones Crónicas (mental o física):** Favor de detallar información sobre la salud del campista que usted considera importante o que podría afectar la habilidad del campista para participar plenamente en el campamento de verano.

**Restricciones:** He revisado la información del programa del campamento y considero que el campista puede participar:

Sin ninguna restricción

Con la(s) siguiente(s) restricción(es): \_\_\_\_\_

**Medicamentos:** Enliste los medicamentos que el campista toma regularmente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Campamento de la Granja de Arcadia

## Formato de Liberación de Responsabilidad

1. **Políticas** – He leído y me doy por enterado de las políticas contenidas en el Manual de Políticas del Campamento de la Granja de Arcadia. (Por favor inicial) \_\_\_\_\_

2. **Licencia** – Bajo el Código de Virginia 22 VAC 15-30-10.5, el Campamento de la Granja de Arcadia está exento de los requerimientos para la licencia de los centros para el cuidado de niños. El Campamento de Arcadia Farm realiza esfuerzos para lograr los estándares de los centros para el cuidado de niños, pero debido al ámbito de nuestro programa, no lograremos todos los estándares. Escribiendo mis iniciales en la línea, indico que entiendo que el Campamento de Arcadia Farm no cuenta con una licencia como centro para el cuidado de niños. .(Por favor inicial) \_\_\_\_\_

3. **Información sobre Salud** - Escribiendo mis iniciales en la línea, indico que la información médica proveída es correcta y refleja de manera precisa el estado de salud del campista a quien se refiere. La persona descrita cuenta con permiso para participar en todas las actividades del campamento a excepción de las notificadas. En caso de no encontrarme en una emergencia, otorgo permiso al médico elegido por el campamento, para realizar radiografías, exámenes y tratamiento relacionado con la salud de mi hijo(a). En caso de condiciones serias o crónicas, otorgo permiso al campamento para solicitar una copia del expediente médico de mi hijo(a) a nuestros proveedores médicos quienes atienden a mi hijo(a), estos proveedores podrán conversar con el equipo de trabajo del programa sobre el estado de salud de mi hijo(a). .(Por favor inicial) \_\_\_\_\_

4. **Divulgación de información con el personal** – Entiendo que la información contenida en todos los formatos podría ser divulgada con el personal si fuera necesario. Otorgo permiso para fotocopiar todos los formatos. .(Por favor inicial) \_\_\_\_\_

5. **Fotografía y video** – Su hijo estará participando en muchas actividades emocionantes en el Campamento de la Granja de Arcadia. En ocasiones, usamos voces y/o fotografías de nuestros participantes del campamento en nuestros videos, artículos, publicaciones o sitio web sin ser utilizadas como un respaldo. Favor de escribir sus iniciales debajo si permite que la voz y fotografías de su hijo(a) sean utilizadas por Arcadia Center for Sustainable Food & Agriculture y el National Trust en sus producciones de audio y video, artículos, publicaciones o sitio web. En caso de utilizar video, audio o fotografía de su hijo(a), Arcadia Farm o el National Trust **NO** publicarán el nombre de su hijo(a). No habrá remuneración a usted ni a su hijo(a). Favor de escribir sus iniciales si otorga permiso para fotografiar o grabar a su hijo(a) o utilizar su aspecto de forma anónima como se indica en este acuerdo. .(Por favor inicial) \_\_\_\_\_

### **6. ESTE ES UN DOCUMENTO OBLIGATORIO LEGALMENTE. SI USTED ESTA DE ACUERDO, FAVOR DE FIRMAR A CONTINUACIÓN:**

Entiendo y reconozco que la participación en las actividades dentro del Arcadia Center for Sustainable Food & Agriculture's Farm ("Arcadia Farm") es completamente voluntaria. Arcadia Farm opera en Woodland, un Sitio Histórico Patrimonio Nacional para la Preservación Histórica, ubicado en 9000 Richmond Highway en Alexandria, (Condado de Fairfax) VA. Entiendo y reconozco que el Campamento de la Granja de Arcadia podría implicar la realización de actividades manuales como excavar, deshierbar, cosechar, sembrar, preparar alimentos y otras actividades al aire libre. Entiendo y reconozco los riesgos y peligro que implican dichas actividades con respecto a mi hijo(a); y conozco y comprendo los peligros imprevistos que puedan surgir.

**Firmando debajo otorgo mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en todas las actividades del campamento de verano de la Granja de Arcadia exceptuando las siguientes actividades (enlistar si es el caso):**

---

---

**Favor de enlistar alergias, problemas de salud o necesidades especiales que su hijo(a) tenga, tales como alergia a piquetes de abeja, alergias de alimentos, asma, diabetes, epilepsia u otra enfermedad relacionada. Incluir el tipo de reacción.**

---

---

**ACUERDO DE TOTAL Y COMPLETA INDEMNIZACION Y LIBERACION DE RESPONSABILIDAD**

Por la presente libero e indemnizo al Arcadia Center for Sustainable Food & Agriculture y al Patrimonio Nacional para la Preservación Histórica, sus agentes, empleados, oficiales y directores de todo y cada reclamo que surja de o esté relacionado con posibles lesiones ocasionadas a mi hijo(a) como resultado directo o indirecto de su participación en las actividades en Arcadia Farm, incluyendo pero no limitado a lesiones sufridas en los vehículos utilizados por Arcadia Farm o sus entidades afiliadas. Entiendo que las entidades y personas mencionadas anteriormente se basan en este acuerdo de liberación, y que este acuerdo ha sido voluntario con pleno conocimiento de su importancia. En consideración al permiso otorgado a mi hijo(a) para participar en las actividades de Arcadia Farm, acepto todo el riesgo expuesto a la salud de mi hijo(a) y cualquier lesión ocurrida, otorgo permiso a Arcadia Farm y/o al National Trust para actuar en mi representación y autorizar al personal médico para realizar un diagnóstico y procedimientos médicos de emergencia considerados necesarios para mi hijo(a), también autorizo procedimientos de tratamiento llevados a cabo para mi hijo(a) por el personal médico en la clínica u hospital(es) locales en caso de emergencia. Entiendo y reconozco que cualquier gasto médico generado será cargado directamente a mi nombre o mi compañía de seguro médico y que Arcadia Farm o el National Trust no proveerán seguro médico o de accidentes para mi hijo(a). Este acuerdo de liberación de responsabilidad cubre todo el año escolar, comenzando al inicio de la sesión del campamento Arcadia Farm. Todos los consentimientos antes mencionados han sido otorgados libremente sin alicientes de ninguna índole por parte de los beneficiarios de este Acuerdo de Indemnización y Liberación de Responsabilidad.

**Yo, \_\_\_\_\_, otorgo permiso a mi hijo(a) \_\_\_\_\_ para participar en todas las actividades del Campamento de la Granja de Arcadia, excepto las mencionadas, y acepto los términos y condiciones de este Acuerdo de Indemnización y Liberación de Responsabilidad.**

**Firma del Padre/Madre o Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_**

¡Gracias y esperamos ver a su hijo(a) en el Campamento de la Granja de Arcadia!