

KIDS UNLIMITED

Campamento de Verano

¡Únete a nosotros para un verano de diversión y aventura!



15 DE JUNIO – 7 DE AGOSTO

Cerrado el 6/19, 7/3

**UBICACIONES:
KUA
JACKSON**

**DE 7:30
A
5:30**

**\$250 TARIFA
SEMANAL
*BECAS
DISPONIBLES**

PARA ESTUDIANTES QUE
COMPLETARON KINDER-5TO GRADO

**KIDS
UNLIMITED**

**541-774-3900
JPATTERSON@KUAOREGON.ORG**

CAMPAMENTO DE VERANO 2026

Temática Semanal

Semana 1: ¡Que empiecen los juegos! - 15 al 18 de junio (Cerrado el viernes 6/19)

¡Comienza el verano con juegos llenos de energía, trabajo en equipo y movimiento! Los campistas jugarán a juegos clásicos de patio, participarán en carreras de relevos y desafíos de obstáculos, y desarrollarán su confianza a través de actividades cooperativas.

Semana 2: Aventuras de Animales - Junio 22-26

¡Explora el mundo animal a través del movimiento, la creatividad y el descubrimiento práctico! Los participantes jugarán juegos con temática animal, construirán hábitats, explorarán los ciclos de vida y superarán circuitos de obstáculos inspirados en animales. Esta semana fomenta la curiosidad, la cooperación y el amor por aprender sobre los animales.

Semana 3: Estrellas, Rayas y Diversión de Verano - Junio 29-Julio 2 (Cerrado el viernes 7/3)

¡Celebra el verano con diversión en rojo, blanco y azul! Los campistas disfrutarán de juegos clásicos, desafíos en equipo, proyectos creativos y actividades festivas inspiradas en las tradiciones veraniegas.

Semana 4: Científicos locos y experimentos desordenados- July 6-10

¡Pónganse sus batas de laboratorio! ¡Es hora de experimentar! Los campistas explorarán la ciencia de forma emocionante (¡y segura!) con slime, burbujas, reacciones de color y descubrimientos prácticos. Los niños harán preguntas, predicciones y aprenderán divirtiéndose de forma divertida y un poco desordenada.

Semana 5: Debajo del Mar - Julio 13-17

¡Sumérgete en una aventura oceánica llena de creatividad y exploración! Los participantes aprenderán sobre las criaturas marinas, los hábitats oceánicos y el movimiento submarino a través de juegos, manualidades y actividades prácticas de ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas (STEM).

Semana 6: ¡Construirlo! - July 20-24

¡Diseña, construye y prueba durante toda la semana! Los participantes se enfrentarán a retos de ingeniería, proyectos de construcción y creaciones originales con materiales cotidianos.

Semana 7: Diversión con Comida - July 27-31

¡No necesitas cocina! ¡Deja volar tu creatividad con actividades inspiradas en la comida! Los campistas prepararán bocadillos sin cocinar, crearán arte comestible, probarán helado en bolsas con cierre hermético y diseñarán proyectos inspirados en la comida. Esta semana combina creatividad, motricidad fina y el placer de comer.

Semana 8: Celebración de Verano - Agosto 3-7

¡Termina el verano con recuerdos, amistades y mucha diversión! Los campistas harán pulseras de amistad, teñirán ropa, crearán álbumes de recuerdos, disfrutarán de exhibiciones de talentos y celebrarán sus momentos favoritos del campamento.

\$250 Tarifa Semanal

REGISTRACIÓN: Costo anual de \$20 para aquellos que aún no están en un programa de después de escuela de KU.

INCLUYE:

Desayuno, almuerzo y merienda
Excursiones y todas las actividades

DEPÓSITO NO REEMBOLSABLE: Para reservar el lugar de su hijo(a), cobraremos \$10 dólares por semana y por niño/a.

PARA ESTUDIANTES QUE COMPLETARON KÍNDER-5TO GRADO

KIDS UNLIMITED

541-774-3900

JPATTERSON@KUAOREGON.ORG

Kids Unlimited Campamento de Verano Formulario de Salud

Grado Terminado 2025-26: **KG** **1º** **2º** **3º** **4º** **5º**

Fecha de Nacimiento: _____ Grado Terminado 2025-26: _____ Género: M F
Nombre del Niño: _____ Escuela: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ CP: _____
Niño Vive Con: Ambos Padres Madre Padre 50/50 Otro(a): _____
Padre/Tutor 1: _____ Teléfono: _____ Trabajo: _____
Padre/Tutor Correo Electrónico (Así es como nos comunicamos con las familias): _____
Padre/Tutor 2: _____ Teléfono: _____ Trabajo: _____
Padre/Tutor 2 Correo Electrónico: _____

Talla de Camisa: Juvenil Pequeño Juvenil Mediano Juvenil Grande Adulto Pequeño Adulto Mediano Adulto Grande

¿Necesita su hijo un chaleco salvavidas para nadar? No Sí
Doy permiso para que mi hijo(a) vea películas clasificadas como PG: No Sí
Casos de custodia/restricción u órdenes de la corte acerca de la cual el personal debe conocer: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (S): ADEMÁS DE LOS PADRES AUTORIZADO PARA RECOGER (Debe mostrar una identificación con foto al personal)

Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____
Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____
Nombre _____ Relación _____ Teléfono _____

ALERGIAS / NECESIDADES DIETÉTICAS MÉDICAS: Indique cualquier alergia diagnosticada o restricción dietética médicamente necesaria. **Se requiere una nota del médico para las alergias alimentarias y cualquier condición que requiera adaptaciones dietéticas especiales.* _____

MÉDICO / COMPORTAMIENTO / OTROS: Comparta cualquier información relevante sobre comportamiento, física, emocional, mental o médica (incluidas cirugías recientes, lesiones o afecciones actuales) que el personal deba conocer:

MEDICAMENTOS: Si su hijo toma algún medicamento (con o sin receta), deberá completar un formulario de autorización.
 Mi hijo(a) **NO** toma medicamentos de forma rutinaria **Y NO** hemos mandado medicamentos al programa para mi hijo.

KU no proporciona protector solar. Las familias son responsables de enviar protector solar con sus hijos.

Permito que mi hijo/a se aplique su propio protector solar según sea necesario mientras asiste al programa. No Sí

¿Está su hijo(a) protegido con un Seguro de Salud? No Sí Si responde "Sí", que tipo de seguro es:
 Oregon Health Plan/Medicaid Seguro del Trabajo/Familiar Seguro Privado

Nombre del Asegurado _____ FDN _____ Parentesco con el Paciente _____
Nombre del Empleador: _____ Trabajo: _____
Compañía de seguro _____ #Grupo _____ #ID _____
Dirección de A Seguranza: _____ Teléfono: _____

ACUERDO DE PARTICIPACIÓN

Entiendo que Kids Unlimited no asume ninguna responsabilidad por lesiones o enfermedades que pueda sufrir como resultado de mi condición física o como resultado de mi participación en cualquier actividad de Kids Unlimited. Por este medio (y en nombre de mis hijos) libero, exonero y comprometo a no demandar a Kids Unlimited, sus empleados, funcionarios o directores de cualquiera y todas las reclamaciones por lesiones, enfermedad, pérdida o daño que pudiera sufrir como resultado de mi participación. Yo doy permiso a Kids Unlimited de usar su juicio para obtener servicio médico para mí y/o mi hijo. Yo le doy permiso al médico seleccionado por el personal de Kids Unlimited para hacer el tratamiento médico necesario y apropiado. El pago de cualquier resultado, los gastos médicos, o los costos y gastos relacionados deben ser pagados por mi seguro médico o plan de beneficios disponible mío o de mi pareja. He leído y entendido esta declaración y renuncia.

Firma de Padre /Tutor: _____ **Fecha:** _____

Persona Financieramente Responsable

Relación con el Estudiante: Padre/Tutor Abuelo/la Crianza Temporal Otro
Nombre: Teléfono: # Empleador
Dirección si es diferente Ciudad Código
Correo Electrónico Empleador
¿Alguien está dispuesto a pagar la matrícula por usted? Sí No Tercer Acuerdo con: Educación Migrante Otro:
¿Recibe actualmente alguno de los siguientes? ERDC SNAP TANF OHP HAJC
de personas en el hogar

Ingresos Familiares y Ethnicidad

\$0-14,999 \$15,000-25,000 \$26,000-40,000 \$40,000+ *Privado: se utiliza únicamente con fines de financiación.
Afroamericano Asiático Hispano Nativo Americano Caucásico Otro:

Leer y Inicial cada línea

Compromisos

- ASISTENCIA: Hay un requisito mínimo de cuatro semanas.
RECOGER TARDE: El programa finaliza a las 5:30 pm todos los días. Estaremos cobrando \$15 por los primeros 15 minutos (5:30-5:45) y \$30 por cada 15 minutos después de eso.
COMPORTAMIENTO: Reconozco que mi hijo debe seguir estándares aceptables de conducta, cumplir con las instrucciones de seguridad y abstenerse de comportamientos que sean perjudiciales para sí mismo, para los demás o para la propiedad.
CUSTODIA: Kids Unlimited respeta los derechos legales de todos los padres y tutores, priorizando la seguridad del niño(a).
CAMBIOS/CANCELACIONES: Se requiere notificación por escrito con al menos 5 días de anticipación para recibir un reembolso o crédito por la matrícula prepagada.
PAGOS DE TERCERA PERSONA: Damos la bienvenida a los pagos de DHS y JOBS siempre con verificación adecuada.
EXCURSIONES: Normalmente los sitios estarán participando en las excursiones en ocasión. El horario será proveído a usted para su hijo.
DEPÓSITO: Con el fin de reservar lugar para su niño, usted tendrá que pagar un depósito no reembolsable de \$10.00 por cada semana, por niño.
CUOTA DE INSCRIPCIÓN ES DE \$20.00. Si su hijo no está actualmente atendiendo ningún programa a KU.
VACACIONES/ENFERMEDAD/DÍAS AUSENTES: Por favor notifique a su administrador de sitio por escrito si va a salir para cualquier longitud de tiempo para que sepamos de no esperar a su hijo.

Cargos semanales deberán pagarse 7 días antes de la semana del campamento.

Cargo por fondos insuficientes de \$25 por todos los cheques o pagos con tarjeta de crédito devueltos.

*Si usted necesita hacer cambios a sus recibos por favor vaya a la oficina principal en 821 N. Riverside Ave, Medford 541-774-3900

ME GUSTARÍA REGISTRAR A MI HIJO(A) PARA:

- Campamento en la Kids Unlimited Academy
Campamento en la Jackson Elementary

CAMPAMENTO DE VERANO \$250 POR SEMANA: *Cerrado el 19 de junio *Cerrado el 3 de julio

- Semana 1 15-18 de junio* Semana 2 22-26 de junio Semana 3 29 de junio-2 de julio* Semana 4 6-10 de julio
Semana 5 13-17 de julio Semana 6 20-24 de julio Semana 7 27-31 de julio Semana 8 3-7 de agosto

Deletrear Nombre: Firma Fecha:

El Nombre del Estudiante _____

CHALECO SALVAVIDAS

Como parte de las actividades de nuestro campamento de verano, su hijo podría tener la oportunidad de nadar en una piscina local. La seguridad es nuestra máxima prioridad y queremos asegurarnos de que cada niño reciba el apoyo adecuado según su nivel de natación. **Nota:** *Habrán salvavidas certificados presentes en todo momento y el personal supervisará de cerca a los nadadores. El personal del campamento se reserva el derecho de exigir el uso de un chaleco salvavidas si surge alguna duda sobre su seguridad.*

Complete el formulario a continuación para indicar si su hijo necesita usar un chaleco salvavidas durante el tiempo de natación.

SÍ, mi hijo debe usar un chaleco salvavidas en todo momento mientras esté en la piscina.

NO, mi hijo no necesita usar chaleco salvavidas y se siente cómodo nadando sin él.

GRABACIONES VISUALES Y DE AUDIO/FORMULARIO DE EXCLUSIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE FOTOS

El personal de Kids Unlimited a menudo toma fotos y videos de los estudiantes durante las excursiones, los campamentos y nuestros programas después de escuela para compartir su trabajo y sus logros. Esos logros se comparten a través del sitio web, las redes sociales, las publicaciones impresas, los volantes y los folletos de la organización sin fines de lucro. Kids Unlimited también trabaja con los medios de comunicación locales para promover la organización. Haremos todo lo posible para proteger la privacidad de su hijo(a).

Entiendo que la imagen de mi hijo(s), la presencia de video o la voz se pueden usar para Kids Unlimited para publicidad incidental, imágenes de sitios web, redes sociales u otros fines. Cuando ocurren estas oportunidades, la imagen del estudiante puede ir acompañada de su información sobre la participación del estudiante en un programa o actividad. Además, entiendo que no se proporcionará ninguna compensación especial para el uso de la imagen de mi hijo(s) y que no se me puede informar con antelación del uso específico de su imagen. Entiendo que, a menos que opte por no participar en esta liberación, la imagen de mi hijo(s) se puede usar sin mi permiso específico, según lo considere apropiado Kids Unlimited.

NO Publique la imagen, la presencia de video o la voz de mi hijo(s) en la organización sin fines de lucro. publicidad, imágenes de sitios web, redes sociales u otros fines

SÍ Puede publicar la imagen, la presencia en video o la voz de mi hijo(s) en la publicidad de la escuela, imágenes del sitio web, redes sociales u otros fines.

Nombre del padre/madre/tutor _____

Firma del padre/tutor _____ **Fecha** _____



Automated Payment Processing
Safe – Convenient – Easy

Nombre del Estudiante: _____ **Escuela:** _____

Nos complace ofrecer la seguridad, conveniencia y facilidad de Tuition Express®, un sistema de procesamiento de pagos que permite realizar pagos de inscripción y cuotas de manera segura y puntual desde su cuenta bancaria o tarjeta de crédito.

AUTORIZACIÓN DE TRANSFERENCIA DE FONDOS ELECTRÓNICOS PARA CUENTA BANCARIA Y TARJETA DE CRÉDITO

Por la presente (autorizo) **Kids Unlimited** para iniciar los cargos de tarjeta de crédito en la cuenta de tarjeta de crédito a la que se hace referencia a continuación (Sección A) O, iniciar entradas de débito en mi (nuestra) cuenta de cheques o de ahorro, indicada a continuación (Sección B). Para afectar adecuadamente la cancelación de este acuerdo, yo (nosotros) estamos obligados a dar un aviso por escrito de 10 días. Miembros de la cooperativa de crédito: comuníquese con su cooperativa de crédito para verificar los números de cuenta y ruta para pagos automáticos. Verifique con el centro los tipos de tarjetas de crédito aceptadas.

**COMPLETE UNA SECCIÓN SOLAMENTE
SECCIÓN A (Tarjeta de crédito)**

Nombre del titular de la tarjeta Número de teléfono

Dirección del titular de la tarjeta Ciudad Estado Código postal

Número de cuenta Fecha de vencimiento **Código CVV**

Firma del titular de la tarjeta Fecha

SECCIÓN B (Cuenta bancaria)

Su nombre Número de teléfono

Dirección Ciudad Estado Código postal

Nombre del banco o cooperativa de crédito Dirección del banco o cooperativa de crédito Ciudad Estado Código postal

Número de tránsito de enrutamiento (ver ejemplo a continuación) Número de cuenta (ver ejemplo a continuación)

Firma autorizada Fecha

