



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VERANO 2022



Fecha del campamento: 20-24 de Junio, 2022, 8:30am – 3:00pm

Coloque la foto del campista aquí

Fecha límite de inscripción: ~~13 de Mayo, 2022~~ **AMPLIADA al 13 de Junio, 2022**

Ubicación del campamento: NMSU – Las Cruces, NM

Edades: 6-17 años

Costo de la solicitud: \$25 (Becas disponibles – Contactar a Hearts for Autism)

Contacto: Courtney Degler, Directora de Camp New Amigos

campnewamigos@gmail.com con preguntas.

ENVIE SU SOLICITUD Y CUOTA DEL CAMPAMENTO (\$25) A: heartsforautismc@gmail.com o 301 Perkins Dr., Suite B, Las Cruces, NM

INFORMACIÓN DEL CAMPISTA/ESTUDIANTE

Nombre y Apellido del Campista: _____

¿A qué nombre responde su hijo(a)? (Para su tarjeta de identificación) _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Sexo _____ Estatura Aprox. _____ Peso

Aprox. _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR

Primer Contacto: _____ Parentesco: _____

Correo electrónico : _____ Domicilio: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Contacto Secundario: _____ Parentesco: _____

Correo electrónico: _____ Domicilio: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono del Trabajo: _____

INFORMACIÓN DE TRANSPORTE

Persona Autorizada para recoger a su hijo(a) _____ Teléfono: _____

Persona Autorizada para recoger a su hijo(a) _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Médico Primario de su hijo(a): _____ Teléfono del Médico: _____

Los diagnósticos primarios de su hijo: Por favor proporcione/incluya evidencia de un diagnóstico de Desorden del Espectro de Autismo (ASD), tales como un estudio psicoeducativo, informe de evaluación de una agencia externa, o el Programa de Educación Individualizada (IEP) de su hijo (solo necesitamos la 1ª página del IEP o la página de la lista del diagnóstico – **no es necesario** el reporte completo).

Alergía(s): _____

Medicamentos tomados en el hogar: _____

*Los consejeros de Camp New Amigos no pueden administrar NINGÚN medicamento.

Fecha de la última vacuna contra el Tétano: _____

Lesiones o enfermedades que puedan limitar la actividad física o participación de su hijo(a) en los programas del campamentos:

Proporcione a Camp New Amigos cualquier información de importancia con el fin de salvaguardar o proteger la salud de su hijo(a):

¿Necesita su hijo(a) equipo de seguridad al nadar como chalecos salvavidas, tapones para los oídos, etc.? Si es necesario, por favor mencione:

Mencione cualquier actividad que su hijo(a) encuentre aversivas/desagradables. Ejemplos: lugares ruidosos, lugares llenos de gente, playa, cine, etc.

Mencione cualquier actividad que su hijo(a) disfruta especialmente:

¿Cuáles son los proyectos de arte o materiales de manualidades favoritos de su hijo(a)?

NECESIDADES/HABILIDADES DE COMUNICACIÓN:

¿Puede su hijo(a) comunicar sus deseos y necesidades? Lenguaje SI NO Describa: _____

Gestos SI NO Describa: _____

¿Usa su hijo(a) algún sistema de comunicación?

SI NO Describa: _____

¿Pide ayuda su hijo(a)? ¿Cómo?

SI NO Describa: _____

¿Sigue su hijo(a) instrucciones simples? ¿Requiere de indicaciones o gestos?

SI NO Describa: _____

NECESIDADES DE COMPORTAMIENTO:

¿Es su hijo(a) propenso a trastornos emocionales/berrinches? ¿Cómo podemos ayudarlo(a) si se molesta?

SI NO Describa: _____

Su hijo(a):	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Frecuentemente
Golpea a otros con la cabeza				
Golpea				
Pellizca/Rasguña				
Patea				
Muerde				
Escupe				

Dice groserías				
Corre				
Grita				
Llora				
Se lastima a si mismo				
Avienta objetos				
Desviste				
Se niega a caminar				

¿Puede su hijo(a) cambiarse de una actividad a otra?

SI NO Describa: _____

¿Presta su hijo(a) atención a las advertencias de peligro? Por favor, explique.

SI NO Ejemplos: _____

¿Muestra su hijo(a) temor apropiado a situaciones de riesgo? Por favor, explique.

SI NO Ejemplos: _____

¿Necesita su hijo(a) ayuda para ir al baño?

SI NO Ejemplos: _____

Por favor seleccione el tamaño de la playera para su hijo(a):

Talla Juvenil: Chica Mediana Grande X- Grande

Talla de Adulto: Chica Mediana Grande X-Grande XX-Grande

**Por favor seleccione una talla de playera. Si no selecciona la talla, no se garantizará la playera.*

Firma del Padre/Tutor: _____

CONSENTIMIENTO PARA VIDEO y FOTOGRAFÍA CON FLASH

Yo, _____ por medio de la presente doy mi consentimiento para mi hijo(a), _____ de ser fotografiado(a) y/o grabado(a) en video para la publicidad de Camp New Amigos, medios de comunicación y otros propósitos del campamento. Entiendo que no hay ninguna compensación económica por estas fotografías y/o videos grabaciones.

Firma del Padre o Tutor: _____

Nombre y Edad del Niño: _____