



## Acuerdo de política y participación *campamento de verano* Grados: k-12<sup>th</sup>

Hola! ¡Estamos muy felices de darle la bienvenida a su hijo para que sea parte de nuestra campamento de verano! Si tiene alguna pregunta, contacto Emily Barish a (310) 944-8906 o [emily@havenartsacademy.org](mailto:emily@havenartsacademy.org)

- **Fechas y horarios para campamento:**
  - 10 de junio – 21 de junio Ensayos en miércoles y viernes a 2:00pm-5:00pm
- **Local:**
  - Primera iglesia Ev. libre de Los Ángeles ángeles 1356 Albany St LA, Ca 90015
- **Matrícula:**
  - \$10 para estudiantes inscritos en el programa de tutoría, S.A.Y Yes! Pico Union.
  - \$25 para estudiantes en los códigos postales 90007, 90015 y 90006.
  - \$250 para los que viven fuera de Pico Union (becas disponibles)
  - ¡Becas disponibles! Comuníquese con la Sra. Emily para obtener más información.
- **Actuacion**
  - Viernes, 21 de junio a las 6:00 p. m. (la llamada para los estudiantes es a las 4:00 p. m., no habrá campamento regular este día).
- Para registrarse, deberá completar los siguientes formularios
  - **Políticas COVID-19**
  - **Formulario de inscripción**
  - **Formulario de autorización médica**
  - **Lanzamiento de video / foto / sitio web**
- Favor de traer estos formularios el primer día del campamento.
- Por favor haga arreglos para dejar a su hijo no antes de las 2:00 PM. La recogida es puntualmente a las 5:00 PM.
- Cualquier persona que esté actualmente en los grados K al 12 durante el año escolar 2023-2024 puede participar.
- Los estudiantes deben usar ropa cómoda. Las sudaderas o las mallas son geniales. Sin chanclas. Solo zapatos tenis o zapatos de baile. Mantenga la barriga cubierta.
- Todos los campistas y padres deben adherirse a las Políticas y Protocolos de COVID-19 descritos en este paquete.
- 

*He leído y comprendido las declaraciones anteriores.*

Firma de los padres: \_\_\_\_\_

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



## Acuerdo de política y participación *campamento de verano* **Políticas COVID-19**

Nuestra política COVID-19 existe para proteger a nuestros estudiantes, personal y organización. Todos los estudiantes deben cumplir con los siguientes protocolos:

1. Los estudiantes que den positivo en la prueba de COVID-19 deben informar al personal de Haven lo antes posible y deben cumplir con los procedimientos de cuarentena y regreso a los ensayos.
2. Es posible que los estudiantes que den positivo y presenten síntomas de COVID-19 no puedan asistir a instrucción o presentaciones en persona.
3. Haven Academy of the Arts está obligada a informar cualquier caso conocido de COVID-19 a otros participantes del programa, personal o programas asociados que puedan estar en riesgo de exposición. La información sobre la identidad específica del individuo se mantendrá confidencial y se compartirá solo cuando sea necesario y Haven Academy of the Arts solo compartirá información sobre cuándo el participante estuvo potencialmente expuesto.
4. **ASUNCIÓN DE RIESGO:** He leído y entendido la advertencia anterior sobre COVID-19. Por la presente elegir aceptar el riesgo de que yo o mi hijo contraigan COVID-19 para poder participar. Estos servicios son de tal valor para mí que acepto el riesgo de estar expuesto, contraer y/o propagar el COVID-19 para participar en la programación de Haven Academy of the Arts, en lugar de organizar un método alternativo de participar en el programa virtualmente (por ejemplo, videoconferencia).

El incumplimiento de las políticas enumeradas anteriormente puede resultar en una excusa de la programación de Haven sin reembolso.

He leído y comprendido la Política COVID-19 de Haven.

X \_\_\_\_\_  
(Firma de los padres)



*Forma de Registracion  
campamento de verano*

Nombre del joven: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Num. en casa: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cel. de los padres: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cel. del joven: (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de correo Internet de los padres:

Dirección de correo Internet del joven:



## Permiso Medico *campamento de verano*

Nombre completo de joven \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Nombres de los padres \_\_\_\_\_

Num. en casa \_\_\_\_\_

Num. de cel. \_\_\_\_\_

Nombre y numero de una persona para contactar en caso de emergencia si no encontramos los padres:

---

Cualquier alergia o médicos las condiciones que Pico Union personal debe tener en cuenta:

---

En el caso que no nos puedan contactar en una emergencia, yo doy mi permiso al doctor o al dentista que seleccione Haven Academy of the Arts para dar tratamiento medical a mi hijo/a (ponerlo/a en el hospital, infección, anesthesia, ciguria) si es necesario. La firma del padre o guardian abajo sirve como un permiso medico. Esta entendido que hay autorización para un diagnostico especifico, tratamiento, o entrada en un hospital. El padre provee en esta forma autoridad para que el personal de Haven pueda actuar como mi agente si es necesario. Esta forma esta en efecto desde 10 de junio 2024 a 21 de junio 2024.

### **COVID-19 CLAUSE**

I understand that Haven Academy of the Arts is not liable if I or anyone in my family contracts COVID-19 due my child's participation in a Haven Academy program. I am fully aware that any in-person instruction involves a level of risk, despite safety precautions taken.

### **LIABILITY CLAUSE**

By registering my child, I agree to all Haven Academy of the Arts policies and rules; and further agree to defend, indemnify and hold harmless Haven Academy of the Arts and its affiliates, members, managers, employees and agents from all liabilities, costs and expenses (including reasonable attorney's fees) in any way arising out of or attributable to my child's participation or involvement in Haven Academy of the Arts activities or excursions. Without limiting the foregoing, I understand and hereby acknowledge the risks inherent in rehearsing and performing theatre arts material.

Firma del padre o guardian y fecha:

\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



## Forma de Permiso para estar en (New Students Only)

Estimado Padre o Guardián:

En ocasiones, representantes del Haven Academy quieren tomar fotos o grabar entrevistas o presentaciones de los estudiantes. El propósito es poder educar la comunidad en el programa, para que puedan ver los talentos de los jóvenes y los beneficios del programa.

Para poder mostrar o poner fotos de su hijo/a en nuestro sitio de Internet, necesitamos su permiso en escrito.

Para dar su permiso, favor de completar abajo.

Yo, \_\_\_\_\_, padre/

guardián de \_\_\_\_\_, doy permiso que los representantes de Haven Academy puedan sacar fotos y grabar a mi hijo/a para el propósito de educar la comunidad en el programa de Haven Academy. Autorizo el uso y reproducción de fotos y videos y entrevistas sin compensación a mi o mi hijo/a. Estos fotos y videos será la propiedad, completamente, del Haven Academy. Renuncio mi derecho de revisar o aprovechar estas fotos, videos, CDs, o palabras escritas.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre o guardián: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**OR** \_\_\_\_\_ tengo mas de 18 anos y doy mi propio consentimiento para el uso de fotos y video de parte de Haven Academy.

Firma: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_