

5 WEEKS OF

★ WILD WEST FUN & LEARNING ★



HOMESTEAD

HOEDOWN

★ 2026 ★

SUMMER CAMP



Caroline County
**RECREATION
and PARKS**
Bringing the Community Together

Caroline County
PUBLIC SCHOOLS



ONE FAMILY. ONE VISION.

YEEHAW!

Prepárense para una emocionante aventura de cinco semanas en la indómita frontera. Cada semana, los campistas asumirán roles apasionantes como vaqueros, exploradores, inventores y pioneros a través de juegos, historias y actividades prácticas. Los jóvenes valientes que se atrevan a aceptar el desafío cabalgarán hacia el atardecer con valiosas lecciones aprendidas y recuerdos que valen más que un cofre de oro.

PROCESO DE INSCRIPCIÓN ACTUALIZADO

Debe asistir a una reunión de inscripción para finalizar la inscripción de su hijo. Enviar su inscripción en línea no garantiza un lugar. Revisaremos su inscripción para detectar cualquier información faltante o poco clara, y realizaremos una orientación para padres. **Si no asiste y confirma su inscripción en persona, su hijo(a) será eliminado de la lista.** Puedes asistir a cualquier noche de inscripción, no solo a la de tu escuela.

Noches regulares de inscripción

DES: 23 de marzo, de 6:15 - 7:00pm
RES: 24 de marzo, de 6:15 - 7:00pm
FES: 26 de marzo, de 6:15 - 7:00pm
CCRP Office: 28 de marzo, de 9:00 - 11:00am
PES: 30 de marzo, de 6:15 - 7:00pm
GES: 31 de marzo, de 6:15 - 7:00pm

GES: 16 de abril, de 6:15 - 7:00pm
DES: 23 de abril, de 6:15 - 7:00pm
PES: 28 de abril, de 6:15 - 7:00pm
RES: 28 de abril, de 6:15 - 7:00pm
FES: 30 de abril, de 6:15 - 7:00pm

PREGUNTAS?

Call 410-479-8120 (English)
Para Español, solo 4:30-7 pm,
lunes-jueves 443-219-7499



REGISTRO MAS RAPIDO!



CAMP SCHEDULE

Estudiantes actuales desde jardín de infantes hasta quinto grado

De lunes a jueves, del 29 de junio al 30 de julio
(No hay campamento el jueves 2 de julio)

- El desayuno comienza a las 8:45 am
- Las actividades se realizan de 9:00am a 3:00 pm

El desayuno y el almuerzo son proporcionados por el Programa de Servicio de Alimentos de Verano del USDA.

Ridgely, Federalsburg, Preston, and Greensboro Elementary. El campamento de **Denton se llevará a cabo en la escuela secundaria Lockerman.** Se proporciona transporte en autobús a todos los campistas que deseen utilizarlo. La parada debe estar ubicada dentro del condado de Caroline. La parada de autobús debe ser la misma. **No se permiten cambios de autobús después del 15 de mayo.**

AGES:

WHEN

WHERE



INSCRIPCIÓN PARA EL CAMPAMENTO DE DÍA DE VERANO

ESCANEA CON
TU TELÉFONO



para un registro
rápido y sin
complicaciones

EMAIL: ccrpsummercamp@carolinemd.org

MAIL: CCRP 107 S 4th St·Denton, MD 21629

Mi hijo asiste a la escuela en:

- Denton Preston
 Greensboro Ridgely
 Federalsburg Non-CCPS Escuela

Mi hijo asistirá campamento en:

- Denton (at LMS) Greensboro
 Federalsburg Ridgely
 Preston

Si completa a mano, TRAlga el FORMULARIO COMPLETO a la noche de inscripción programada. NO ENTREGUE A LA ESCUELA.

INFORMACIÓN DEL CAMPISTA

Primer Nombre:		Apellido:	
Dirección postal:			
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Teléfono: <input type="checkbox"/> Texto preferido
Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo:	Identificación del estudiante: Grado actual:
Raza:	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Hispanico/Latino
	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico / Nativo Hawaiano	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska
Hermanos que asisten al campamento: (envíe solicitudes separadas por favor)			

¿Tiene su hijo un IEP o un plan 504? No Si

En caso afirmativo, indique las adaptaciones/apoyos actuales que su hijo recibe actualmente y que necesitará para participar en el programa de verano. A los participantes que requieran apoyo de un adulto para abordar sus necesidades de cuidado personal (como comer o ir al baño) se les deben informar esas adaptaciones. Se harán los mejores esfuerzos para cumplir con cualquier adaptación razonable y documentada.

INFÓRMACION DEL PADRE / TUTOR

Adulto Padre/Tutor Legal:	
Teléfono primario:	Teléfono Alternativo: <input type="checkbox"/> Texto preferido
Email:	Teléfono Trabajo/Día (si es diferente):

INFÓRMACION MÉDICA—DEBE COMPLETARSE

Médico de atención primaria u otro proveedor de atención médica:	Teléfono:
¿Está su hijo inscrito en el centro de bienestar de la escuela? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
Para campistas que actualmente residen en los Estados Unidos, un territorio de los Estados Unidos o el Distrito de Columbia: ¿Tiene el campista alguna exención de inmunización debido a una objeción de los padres o tutores o una contraindicación médica? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, enumere:	
¿Existen medicamentos o alergias a medicamentos que debemos conocer? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, explique:	
¿Existen alergias alimentarias o restricciones dietéticas que debemos conocer? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, explique:	
¿Hay algún problema de salud, incluidos problemas físicos, psiquiátricos o de comportamiento, que debemos conocer? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, explique:	



Estos campamentos se financian en parte a través de una variedad de recursos de subvenciones locales, estatales y federales. Gracias a nuestros contribuyentes, a los comisionados del condado, al gobernador Wes Moore, a la legislatura estatal y al Congreso, este campamento se ofrece sin costo alguno para las familias de los campistas.

PREGUNTAS?

Call 410-479-8120 (English)

Para Español: solo 4:30–7 pm, lunes–jueves, 443-219-7499

Nombre del Campista: _____

INFORMACION DE RECOGIDA / SALIDA

La parada de autobús de mi hijo es (escriba la dirección completa y/o intersección):

Sólo se considerará una parada (sin divisiones). La dirección debe estar en el condado de Caroline. No se pueden realizar cambios de autobús después del 15 de mayo. Debido a la comunidad rural del condado de Caroline, los viajes en autobús pueden durar hasta una hora. **Los niños menores de 8 años deben tener una persona confiable de al menos 13 años en la parada del autobús para que los recoja.** Es la ley.

Dejaré y recogeré a mi hijo al final del programa. Mi hijo tiene mi permiso para caminar a casa.

INDIVIDUOS AUTORIZADOS PARA RECOGER A SU NIÑO / CONTACTOS DE EMERGENCIA:

Proporcione los nombres y la relación con su hijo de cualquier persona que autorice a recoger a su hijo en caso de que no podamos comunicarnos con usted. El personal de Recreación y Parques solicitará una identificación con fotografía antes de entregar a su hijo a cualquier persona. El nombre en la identificación debe coincidir con el nombre a continuación. SE REQUIERE IDENTIFICACIÓN CON FOTO. Proporcione al menos 2 contactos que no sean padres/tutores.

Nombre	Relaciones	Teléfono primario	Teléfono Alternativo

Declaración de no discriminación: De acuerdo con la política del Departamento de Educación del Estado de Maryland, este programa no discrimina por edad, ascendencia, color, credo, identidad y expresión de género, información genética, estado civil, discapacidad, nacionalidad origen, raza, religión, sexo u orientación sexual en asuntos que afecten el empleo o en la provisión de acceso a programas.

Exención y liberación: Por favor marque las casillas correspondientes

- Estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas y políticas y defender los principios de participación, deportividad y juego limpio.
- Además, acepto que la información médica proporcionada anteriormente es correcta y entiendo que soy única y completamente responsable de todos los gastos médicos incurridos como resultado de las lesiones que mi hijo recibió mientras participaba en la actividad / programa y que no tengo ningún reclamo contra el programa o al líder del Departamento de Recreación y Parques por daños o pérdidas resultantes de dichas lesiones.

DIVULGACIÓN FOTOGRÁFICA:

- SI** **NO** Por la presente doy mi consentimiento a Caroline County Recreation & Parks para fotografiar a mi hijo y utilizar dichas imágenes y/o historias en relación con el trabajo de Parques y Recreación del Condado de Caroline tanto en medios impresos como en redes sociales.
- Reconozco que la información sobre concientización sobre las conmociones cerebrales se puso a mi disposición a través del sitio web de los CDC, cdc.gov/heads-up, y la he revisado.

Soy consciente de que al participar en una actividad o programa recreativo organizado por Parques y Recreación del Condado de Caroline, pueden estar presentes ciertos riesgos y peligros; incluidos, entre otros, aquellos generalmente asociados con determinadas actividades; los peligros de viajar por las vías públicas, los accidentes, las enfermedades y las fuerzas de la naturaleza. En consideración del derecho a participar en el programa de Recreación y Parques y en consideración adicional de los arreglos hechos para mi hijo por los Comisionados del Condado de Caroline a través de su Departamento de Recreación y Parques para alimentación, viajes y recreación, por la presente, en nombre Por mi parte, mis herederos, albaceas, administradores y cesionarios asumimos los riesgos mencionados anteriormente y liberamos, eximimos de responsabilidad e indemnizamos a los comisionados del condado de Caroline y a todos sus agentes, funcionarios y empleados de cualquier responsabilidad. y todos los reclamos por lesiones o pérdidas debido a cualquier persona o propiedad que puedan surgir o resultar de la participación de mi hijo en la actividad del programa mencionada anteriormente. También por la presente libero al condado de Caroline y a sus empleados de cualquier responsabilidad en caso de que mi hijo sufra una lesión mientras está en el autobús. Además, doy permiso para que un médico administre tratamiento de emergencia a mi hijo en caso de que no pueda localizarme.

Al inscribirme en este programa, autorizo a las Escuelas Públicas del Condado de Caroline a divulgar las calificaciones de mi hijo, puntajes de exámenes, asistencia, comportamiento y cualquier información adicional que se considere necesaria para el informe de subvenciones o la evaluación del programa a Parques y Recreación del Condado de Caroline y sus organizaciones asociadas que brindan programas. Evaluación. Entiendo que esta información se mantendrá estrictamente confidencial.

He leído y entiendo las Reglas del Programa y la Renuncia y Exención:

Firma del padre o tutor legal

Fecha

Si completa a mano, TRAIGA el FORMULARIO COMPLETO a la noche de inscripción programada. NO ENTREGUE A LA ESCUELA.