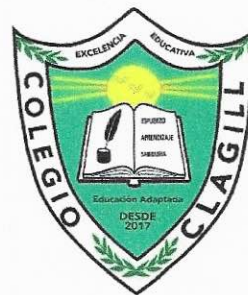


Colegio Clagill

"CRECIENDO JUNTOS HACIA UNA EXCELENCIA EDUCATIVA"

Recinto de Bayamón



SERVICIOS DE VERANO (Solo 50 participantes)

Se estará efectuando un servicio de verano para el mes de Junio del 1ro al 30 del mes , en tres los eventos y servicios estará una instalación de una piscina en el área del patio gigantesca con muchas actividades acuática se desarrollaran clases de arte , competencias de canto y baile y en el área de arte se premiara al mejor Charlie Chaplin ya sea en pintura de cara, vestimenta o actuación, adicional a esto desarrollaremos una series de giras entre las que se destacan una visita al parque ceremonial de Utuado, hacienda Negrón en Ciales , Arecibo light hause en Arecibo, Castillo Serralles en Ponce, también pasaremos un espectacular día de goofy game en los predios del Morro en el viejo San Juan , para el mismo contaremos con los instructores deportivos y desarrollaremos competencias de grandes retos con los participantes, también tendremos competencias de vuelo de chiringas donde se premiara la chiringa de mayor elevación, la mas pequeña que vuele , la mas grande, la del rabo mas largo , la de mayor elevación y la mas colorida , para todo esto contarán con la ayuda de los instructores.

***DEFINITIVAMENTE UN MES DE PURA DIVERSION !!!
ADJUNTO HOJA DE INFORMACION DE PARTICIPANTE***

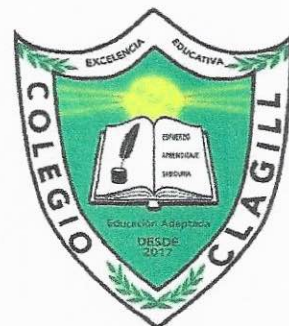
*El horario de campamento será de **8:00am a 3:00pm** se ofrecerá **desayuno y almuerzo** y contara con **cuido extendido hasta las 6:00pm** con costo adicional El costo del campamento será de **\$400.00** por el mes por estudiante y el cuidado extendido tendrá un costo de **\$50.00** por el mes por estudiante , el pago del campamento debe estar realizado en su totalidad para el viernes 6 de mayo del 2022.*

Mil gracias y siempre a sus ordenes

Colegio Clagill

"CRECIENDO JUNTOS HACIA UNA EXCELENCIA EDUCATIVA"

Recinto de Bayamón



FORMULARIO DE SERVICIO DE VERANO 2022-2023

Cuido extendido Si _____ No _____. Fecha ___ / ___ / _____

SIZE DE T-SHIRT _____

Nombre Participante: _____

Fecha de nacimiento ___ / ___ / _____

Dirección física o postal : _____

Nombre de padre: _____

Dirección residencial: _____

Número telefónico: ___ / ___ / _____ Ocupación: _____

Firma para la cual trabaja: _____ Número tel: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre de la madre: _____

Dirección residencial: _____

Número telefónico: ___ / ___ / _____ Ocupación: _____

Firma para la cual trabaja: _____ Número tel: _____

Dirección de correo electrónico: _____

En caso de emergencia notificar a:

Nombre: _____ *Parentesco:* _____

Telefonos _____

Nombre: _____ *Parentesco:* _____

Telefonos _____

Personas autorizadas a recoger al estudiante :

Nombre : _____ *Parentesco :* _____

Nombre : _____ *Parentesco :* _____

Nombre : _____ *Parentesco :* _____

Toda persona autorizada por los padres a recoger estudiantes en la institución debe tener en todo momento una identificación con foto emitida en Puerto Rico y debe mostrarla al momento de la entrega del estudiante, de no cumplir con este requisito no se entregará el menor bajo ningunas circunstancias.

Firma: Padre, Madre o Tutor Legal

Fecha: _____

RELEVO DE RESPONSABILIDAD TOTAL

Yo, _____

Mayor de edad Padre, madre o tutol legal de (estudiante)

Hago constar que libre, voluntariamente y bajo ninguna coacción, renuncio a nombre de mi participante el mio propio o cualquiera de mis herederos o administradores de mis bienes a toda causa de acción directa, indirecta y/o consecuencia de cualquier participación en actividades dentro y/o fuera de la institución que tenga y/o pueda adquirir contra Prime Education Group Inc y/o Colegio Clagill o cualquiera de los administradores y/o oficiales de las diferentes corporaciones que tengan algun contacto directo o de negocio con Colegio Clagill y/o cualquiera de sus recintos. Se releva así a todas las personas naturales o jurídicas antes dicha de toda responsabilidad contractual para con el participante.

En adición autorizamos a que el menor pueda participar de transportación escolar a actividades extracurriculares del Colegio y a toda promoción que esto conlleva. Certifico y doy fe que mi niño(a) participe a mi propio riesgo reconociendo las consecuencias que pueda tener una actividad para su salud reconociendo las exigencias físicas que implica actividades extracurriculares en el Colegio Clagill.

Hoy _____ de _____ del 20 _____ en Bayamón Puerto Rico.

Firma del Padre, Madre o Tutol Legal

Requisitos del Participante

- *Relevo de responsabilidad (Se provee el documento)*
- *Copia tarjeta de vacunacion*
- *Dinero para gastos de giras (\$ 10.00 por participante)*
- *Mochila con meriendas nutritivas , toalla y accesorios de aseo personal*