

Nombre de Campista: _____ Sexo: _____ Escuela/Organización: _____
Apellido Primer Nombre

Información Confidencial de los Padres

El personal se fija mucho en lo que está escrito en esta hoja. Por favor, ientréguela al/a la maestro/a a tiempo!

Para ser lo más servicial a su hijo/a en su adaptación a la vida de camping, para entenderlo/la con compasión, y para dirigir su crecimiento y desarrollo, le pedimos la información confidencial siguiente.

Compartiremos esta información solamente con personal pertinente, y la usaremos de manera inteligente para que su campista gane lo más posible de su experiencia de camping. Su hijo/a no verá este formulario en Camp Augusta. Para asegurar esto, por favor primero asegúrese que su campista ha llenado la carta de campista, antes de llenar la sección informativa de este formulario.

Edad de Campista: _____ ¿Hermanos?: _____ Edades: _____ ¿Hermanas?: _____ Edades: _____
¿Tiene hermanos en camp durante las mismas fechas? _____

Nombre de Tutor(a)1.: _____ Empleo: _____

Nombre de Tutor(a)2.: _____ Empleo: _____

Niño/a Comparte vivienda con (por favor elija uno): Ambos Padres Madre Padre Tutor(a)

Grado: _____

Rasgos Personales: Por favor elija cual(es) de las siguientes características mejor describe(n) su campista.

Tenso/a Tímido/a Servicial Feliz Egoísta Líder Acomodadizo/a
Seguidor(a) Cooperativo/a Nervioso/a Temperamental Aprende con Rapidéz Agresivo/a Antagonístico/a Retraído/a

Necesita tiempo extra para _____

Se hace amigos: Fácilmente Bastante Fácilmente Con Dificultad
Comentario: _____
(Elija uno)

Expresa sentimientos: Fácilmente Bastante Fácilmente Con Dificultad
Comentario: _____
(Elija uno)

¿Qué miedo o aprensión seria tiene su campista? _____

¿Cuáles actividades/juegos le gustan más? _____

¿Cómo se lleva con niños/as de su misma edad? _____

¿Se ha alejado del hogar antes? _____ ¿Por cuánto tiempo? _____

¿Qué espera que su hijo/a gane de su experiencia en Camp Augusta? _____

¿Cuáles actividades o pericias quiere usted que su hijo/a aprende, practica, o desarrolla en Camp? _____

¿Qué quiere el/la **campista** aprender o ganar de Camp? _____

¿Qué opina su hijo/a de venir a Camp Augusta? _____

Notas especiales con respecto a la salud del/de la campista (problemas de alimentación, alergias, enfermedades previas, enuresis (mojar la cama), miedos o actividades en las cuales no pueden participar, etc.)

Por favor proporciónenos con cualquier otro dato, sugerencia, o idea que asistirá el/la consejero/a y líder de aldea de su hijo/a en cumplir con sus deberes de apoyar su hijo/a.

Carta de campista

Pedimos que cada campista escriba un mensaje o carta a su consejero/a antes de llegar a camp. En esta manera, los/las consejeros/as lo/la pueden hacer sentir bienvenido y conocer más sobre cada campista en su grupo de cabina.

Campistas, por favor llena esta carta con algunas cosas específicas que quieres hacer en camp, y incluye cualquier interés especial y/o experiencias de camping que esperas adquirir. Puedes considerar escribiendo sobre sus apodos, cosas favoritas, cosas no-favoritas, dudas, alegrías, mascotas, chistes, y memorias de camp si hayas venido antes. ¡Tenemos muchas ganas de leer un poco de ti, también! 😊

Fecha: _____

Querido/a Consejero/a:

¡Saludos! _____