



## Camp TLC Solicitud—Continua

### Otros niños que vienen (hermanos):

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Condición Medica: Si No Medicamentos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Condición Medica: Si No Medicamentos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Condición Medica: Si No Medicamentos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Condición Medica: Si No Medicamentos: \_\_\_\_\_

Mi(s) hijo(s) reciben servicios de las siguientes agencias? \_\_\_\_\_

Para ser elegible su niño con necesidades especiales debe tener 6 (meses) para julio 31 y bajo la edad de 6 años, excepto esos que su cumpleaños es en el mes de Julio, familias deben radicar en el Condado la Orange.

### POR FAVOR TOME NOTA DE LO SIGUIENTE:

- El campamento no es un hotel de lujo con todas las comodidades, es un campamento en exteriores en espacio al natural. Ud. podría tener que usar regaderas comunales, así como los baños, etc. sin embargo aunque cuenta con privacidad, tome en cuenta que es un área polvosa, abrupta, y a una altura un poco mayor a la de Los Ángeles. Por favor, tenga en mente las necesidades medicas de su menor cuando decida inscribirse a este seminario. Se proporcionara cuidado infantil en grupo.
- Formulas y medicamento no serán provistas en el campamento, pero acceso a los refrigeradores estará a su disposición para guardar la formula de su menor y/o medicamentos.
- El campamento no proveerá equipo especial. Todo equipo que Ud. traiga consigo deberá estar etiquetado con su nombre y bajo su absoluta responsabilidad para su protección y seguridad.
- Autorización medica es un requisito importante para que su menor con necesidades especiales pueda atender a este evento Camp TLC, si el/ella requiere de cuidado de enfermera/supervisión, medicamentos bajo prescripción o equipo especial.

Por favor, incluya con su solicitud \$40.00 en cheque o money order no reembolsable (Cuota de Reserva) (se renuncia este honorarios) hacer pagos a nombre de Family Support Network. ¡Recuerde, el cupo es limitado y se llena con los primeros en responder!

**Envíe esta solicitud lo mas pronto posible a:**

**Family Support Network  
ATTN: Camp TLC  
181 W. Orangethorpe Ave., Suite D  
Placentia, CA 92870**

\*No se aceptan solicitudes después del 31 de mayo, 2008

\*Como participante de este seminario, Ud. Es responsable por la salud, bienestar y seguridad de Ud. mismo y su familia.

Por este contrato libero de toda responsabilidad a Family Support Network y miembros voluntarios, en relación a los talleres del seminario en el campamento así como en el caso de lesiones, daños ocasionados por terceros, o consecuentes a la participación del evento o consecuentes por la acción de fuerza natural.

Nombre y Firma

Fecha