KAMPAMENTO KIWANIS

Autorizacion para Admitir y Entregar al Kampista

POR FAVOR IMPRIMIR:

Nombre de Kampista:_____ Fecha:_____

Estimado Padre/Guardián:

Por favor proporcione al Kampamento Kiwanis una autorización por escrito de CADA padre/ guardián para autorizar la entrega de su Kampista a ellos o a cualquier otro adulto al principio, durante, o al final de la sesión o en caso de emergencia. Por favor indique cualquier agencia o miembros del Club Kiwanis si usted les autoriza a admitir o que le entreguemos su Kampista. Cada persona debe mostrar identificación con foto.

Autorizo la admisión y la entrega de mi Kampista a los siguientes adultos. Por favor incluya los nombres de ambos padres/guardianes a cual el Kampista se puede entregar:

Padre/Guardián #1:_____

Firma:_____ Teléfono celular:_____

Autorizo la admisión y la entrega de mi Kampista a los siguientes adultos. Por favor incluya los nombres de ambos padres/guardianes a cual el Kampista se puede entregar:

Padre/Guardián #2:_____

Firma:_____ Teléfono celular:_____

Otros adultos autorizados:

Nombre	Club Kiwanis/Nombre de Agencia	Relación	#Celular

PARA USO DEL KAMPAMENTO SOLAMENTE

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Admisión:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Admisión:_____

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Entrega:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Entrega:_____

Por favor envié este formulario por coreo con la aplicación del kampista:

Kamp Kiwanis, 9020 Kiwanis Road, Taberg, NY 13471
Tel:315336-4568 Fax:315-336-3845
kampkiwanis@hotmail.com www.kampkiwanis.org

Enviar las piezas que faltan a: kampkiwanisapplications@gmail.com

PARA USO DEL KAMPAMENTO SOLAMENTE

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Admisión:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Admisión:_____

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Entrega:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Entrega:_____

PARA USO DEL KAMPAMENTO SOLAMENTE

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Admisión:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Admisión:_____

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Entrega:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Entrega:_____

PARA USO DEL KAMPAMENTO SOLAMENTE

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Admisión:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Admisión:_____

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Entrega:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Entrega:_____

PARA USO DEL KAMPAMENTO SOLAMENTE

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Admisión:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Admisión:_____

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Entrega:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Entrega:_____

PARA USO DEL KAMPAMENTO SOLAMENTE

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Admisión:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Admisión:_____

Sesión:_____ Nombre del Adulto Autorizado:_____

Firma del Adulto Autorizado:_____ Fecha de Entrega:_____

Nombre del Miembro del Personal:_____ Hora de Entrega:_____rev/ 2/17