

Name: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Nationality (on passport): \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_

Please enroll my child (X):

WEEK 1: JUNE 26 -30

WEEK 2: JULY 3 - 7

WEEK 3: JULY 10 - 14

WEEK 4: JULY 17 - 21





ENGLISH LESSONS

SPANISH LESSONS

OTHER AFTERNOON ACTIVITIES

### Contact information

Parents Name(s): \_\_\_\_\_

Phone Home: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_ Work: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

I am interested in outdoor activities. I understand some of them are field trips that will be full day, involving more adventures activities for older students (from 11 years old) and that those outdoor activities are subject to change due to weather conditions and demand.

### Medical Information

The ISH Summer Camp 2017 includes sporting and recreational activities. Please indicate any medical or non-medical information relevant to your child's attendance, participation and well-being:

Does your child have any allergies or has a condition that ISH needs to be aware of? If so please explain.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is your child taking any medication? If so, please indicate what ISH needs to be aware of:

\_\_\_\_\_

***ISH does not provide cover medical insurance***

Parent's Signature \_\_\_\_\_

### WAIVER

*Even though ISH will take all reasonable precautions, ISH, its staff and administration are not responsible for any damage to property or physical injury, however caused, including negligence, to any party, arising directly from participation in it*

*I accept that responsibility for obtaining insurance coverage for participation in ISH Summer Camp is waived from ISH for any and all risks.*

Parent's Signature \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

Por favor inscribe a mi niño/a (X):

SEMANA 1: 26 - 30 DE JUNIO   SEMANA 2: 3 - 7 DE JULIO   SEMANA 3: 10 - 14 DE JULIO   SEMANA 4: 17 - 21 DE JULIO

CLASES DE INGLÉS

CLASES DE ESPAÑOL

ACTIVIDADES NORMALES EN LA TARDE

### Información de contacto

Nombre del padre(s) \_\_\_\_\_

Teléfonos: casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Estoy interesado en las actividades fuera de la escuela. Entiendo que algunas de ellas son excursiones que se realizarán durante todo el día y que implican actividades más aventureras para los alumnos mayores (a partir de 11 años) y que estas actividades fuera de la escuela están sujetas a variaciones debido a cambios climáticos o la demanda.

### Información Médica

El Campamento de Verano 2016 de la ISH incluye actividades deportivas y recreativas. Por favor, indique cualquier información relevante, médica o no, relativa a la asistencia, participación y bienestar de su hija/o:

¿Sufre su hija/o de alguna alergia severa?

¿Sufre su hija/o en la actualidad de alguna enfermedad? Si es así, por favor, explique.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Toma su hija/o alguna medicina? Si es así, por favor ¿qué debe saber la ISH al respecto? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### La ISH no cubre seguro médico

Firma de los padres \_\_\_\_\_

### EXENCIÓN

Aún cuando la ISH tomará todas las precauciones razonables, la ISH, sus trabajadores y su administración no se hacen responsables por ningún daño a la propiedad o perjuicio físico por cualquier causa, incluyendo negligencia de cualquier parte que sea causa directa de su participación.

Acepto que la ISH está eximida de toda responsabilidad de seguro médico por la participación en el Campamento de Verano sea cual fuere el riesgo.

Firma de los padres: \_\_\_\_\_