

## Solicitud de Inscripción para Spanish Camp 2010 del 12 al 23 de julio

LazosEnComún • 164 W. Napa St. • Sonoma, CA 95476 • 707-933-0404 extensión 120 • 933-1573 (fax) • www.commonbond.us  
**Para inscribir a su hijo/a al Spanish Camp 2010, a la Flowery School, haga el favor de llenar esta solicitud. Para garantizar un lugar en el campamento, envíe la solicitud por correo con un cheque para el pago indicado. Si desea pagar en efectivo, por favor llame para una cita al 933-0404, ext. 120.**

Nombre y apellidos del niño/niña \_\_\_\_\_

¿Cuál nombre le dicen en casa ? \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_ Fecha de nacimiento mes \_\_\_\_ día \_\_\_\_ año \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_

Grado que cursó en el 2009-10 \_ \_ \_ Grado que cursará en el 2010-2011 \_\_\_\_\_ Talla de camiseta \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre \_\_\_\_\_

Nº de teléfono (hogar) \_\_\_\_\_ del trabajo \_\_\_\_\_

(cel. del papá) \_\_\_\_\_ (cel. de la mamá) \_\_\_\_\_

Dirección de hogar \_\_\_\_\_

Dirección de correo \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

El conocimiento actual del español de su niño/a:  mucho  domina el idioma  primer idioma

¿En dónde / desde cuántos años/ estudia español ?

**Información: ¿A quién tratamos de contactar en caso de emergencia?**

Nombre apellido Nº de tel: cel. del hogar

Nombre apellido Nº de tel cel. del hogar

Describa cualquier impedimento físico que limite la participación de su hijo/a en ciertas actividades:

Médico/ clínica usual: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Seguro: \_\_\_\_\_

Indique si añadió información médica y/o de emergencia en esta solicitud.

Por la presente, autorizo a la Fundación LazosEnComún (CommonBond Foundation) y al personal del Spanish Camp para actuar en mi nombre y actuar con su mejor juicio en caso de una emergencia que requiera atención médica. No tengo conocimiento de ninguna minusvalía física, a excepción de las indicadas en esta solicitud, que pueda interferir en o afectar la participación de mi hijo/a en las actividades del Spanish Camp. **Exoneración** – Por este medio y en consideración a la inscripción de mi hijo/a en el curso “Spanish Camp,” renuncio, exonerado y perpetuamente absuelvo a cualquier derecho o demanda que yo pueda tener en contra de la Fundación LazosEnComún (CommonBond), sus directores, empleados o agentes en el evento de lesiones que puedan suceder durante la participación de mi hijo/a en el susodicho curso. También acepto el derecho de la fundación para el uso publicitario o promocional de fotografías sacadas durante el curso.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre o tutor fecha

**Pago** – \$ 90. matrícula por niño/a. Por favor haga su cheque a nombre de LazosEnComún.

**Transporte** -Deseo transporte de  ida y/ó  de vuelta de Flowery. Se paga por separado.

**Aviso** – LazosEnComún se reserva el derecho a expulsar del campamento a cualquier niño(a) que exhiba, en el criterio de la fundación, conductas dañinas para el deleite de los otros niños(as).