

Highland Park Community Development Association
Registration Form/Registro para Summer Adventure Camp—2022

Child's Name/Nombre del Niño/a _____
Phone/Teléfono _____
Father's/Padre's Name _____ Father's Cell /Teléfono _____
Mother's/Madre's Name _____ Mother's Cell / Teléfono _____
Street Address/Domicilio _____ Lot/Apt. # _____
City/Ciudad _____ Zip Code/Código Postal _____
Current Grade/Grado _____ Male/Varón _____ Female/Hembra _____
Birthdate/ Fecha de Nacimiento _____
School Your Child Attends/Escuela que el estudiante atiende _____
Ethnicity/Race of Child:/Etnicida/Raza de el Nino/a:
_____ American Indian/Indio Americano _____ Hispanic/Hispano o Latino
_____ White/Blanco, Non-Hispanic/No Hispano _____ Asian/Asiático
_____ Black/Afro-Americano _____ Multiracial/Otro

Lunch Program: (Programa de Almuerzo)

_____ Free/Gratis _____ Reduced/Reducido _____ Neither/Ninguno

I give permission for my son/daughter, _____, to participate in the Summer Adventure Camp program and to participate in all activities and field trips; to receive emergency medical treatment if necessary and to appear in pictures for publicity purposes. By signing below, I certify that the above information is true and correct. I understand that this information may be subject to future verification.

SIGNATURE PRINTED NAME DATE

Doy permiso que mi hijo/a, _____, participe en el programa del Campamento Aventura de Verano, que pueda participar en todas las actividades, y todos los paseos que se les den. También, les doy permiso que se les pueda dar medicamento en caso de una emergencia, y que puedan ser fotografiados para la publicidad publica del programa. Firmo, y afirmo que toda la información que di es correcta y entiendo que la información puede ser verificada.

Firma Nombre Fecha

In order to have emergency contact information on file, please fill out the following information as completely as possible. All of this information will be kept confidential and be used for general reporting purposes only.

En orden de tener un contacto en caso de emergencia en archive, favor de llenar la siguiente información. Todo información provista será confidencial y se utilizara encase de reportar alguna emergencia.