



Science Stars con SoundWaters- Aplicación
Febrero 18-22, 2013
9am-4pm
SoundWaters Coastal Center

Doy permiso a _____ (nombre de su hija) para participar en los actividades proporcionados por SoundWaters. Entiendo que mi hija debe **llegar a las 9 am y ser recogida a las 4 pm del Centro de SoundWaters en Cove Island Park**. Entiendo que en el evento de mal clima, las actividades pueden cambiar o ser cancelado. Entiendo que las actividades incluyen, caminadas, proyectos de arte, excursiones y otras actividades educacionales en el Centro de SoundWaters y afuera en el parque de Cove Island Park.

También entiendo que en caso de una emergencia, si yo mismo u otras partias en la lista de contactos no están disponible por teléfono, esté documento autoriza la atención de personal medico. Si necessario, doy permiso para a los personal medicos administren y den atención medico _____ (iniciales de guardían).

Doy permiso a SoundWaters para tomar fotos de mi niño/a durande los actividades del programa. SoundWaters tiene permiso en usar las fotos para promover sus esfuerzos educacionales en uso de publicaciones. (e.d. periódicos, revistas, la red de SoundWaters, etc.) o para reportajes para fondos _____ (iniciales de guardían).

*****La información abajo es necesario para la aceptación. Espacio es limitado.**
Usted sera noficada si es aceptada al programa***

Nombre de Niño/a: _____ **Grado:** _____ **Escuela:** _____
Dirección de Casa del Niño/a: _____
Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Zip:** _____
Nombre de Pariente or Guardían (s): _____
Teléfono de Casa# : _____ / _____ **Teléfono del Dia#** _____ / _____
Celular #: _____ / _____ **Correo de Red (requerido)** _____
Numero y Nombre de Emergencia#: _____

*****Almuerzo es ofrecido por SoundWaters. Incluye lista de alergia si aplica.**

Alergias: (Comida, ambiente, etc.)

Firma de Guardían _____ Fecha: _____

Si tienen preguntas, pueden contactar a Lilia Salas (SoundWaters Educadora)
lsalas@soundwaters.org o (203) 406-3316.

SoundWaters • Cove Island Park • 1281 Cove Road • Stamford, CT 06902
Ph (203) 323-1978 • www.soundwaters.org • Fax: (203) 967-8306