

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA
EL CAMPAMENTO DE HISTORIA II**
Shiloh Museum of Ozark History
13 -17 de julio de 2020 • 10:00 a.m.–3:00 p.m.
Niños de 11 a 14 años



Nombre del niño _____ Grado en 2020-21 _____ Edad _____

Calle y número _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Correo electrónico padres/tutor _____

Necesidades especiales. ¿Su hijo tiene alguna restricción física/necesidades especiales/alergias a determinados alimentos? Solamente utilizamos esta información para asegurarnos de que existan las adaptaciones necesarias para ofrecer la mejor experiencia para su hijo.

No Sí Si respondió sí, por favor especifique: _____

Permisos.

1. Doy mi autorización total para que mi hijo participe en el campamento de Verano de Historia del Museo Shiloh (*Shiloh Museum Summer History camp*).

Firma del padre o madre _____ Fecha _____

2. Doy mi autorización para que mi hijo sea fotografiado y mi consentimiento para que el museo utilice las fotografías sin nombres únicamente para propósitos publicitarios. **Por favor marque con sus iniciales:**
Sí _____ No _____

Convenio del participante.

Acepto apegarme a las reglas del campamento de verano con respecto al respeto hacia los demás.

Firma del participante _____ Fecha _____

Por favor devuelva este formulario por correo electrónico a jcostello@springdalear.gov

El registro NO está completo hasta que se haya recibido un correo electrónico de confirmación