

La Ciudad y El Condado de San Francisco

El Camp Mather – Experiencia adolescente al aire libre



¿Qué es El Camp Mather? – ¿Experiencia adolescente al aire libre?

The Teen Outdoor Experience es un campamento de verano nocturno de 4 días para adolescentes varones y mujeres de 14 a 17 años de edad y residentes de San Francisco. Las fechas del campamento son del **Jueves 23 de Agosto al Domingo 26 de Agosto de 2018**.

Los participantes participarán en una experiencia recreativa completa al aire libre para demostrar su potencial para convertirse en líderes recreativos al aire libre. Como parte de la experiencia de campamento, los participantes seleccionados serán reclutados en un programa de liderazgo, se les dará la oportunidad de ayudar en campamentos operados por el Departamento de Recreación y Parques, y obtendrán una valiosa experiencia necesaria para convertirse en líderes y mentores en sus comunidades. Esta oportunidad de acampar / liderazgo abrirá una puerta para la colocación laboral, la capacitación laboral y / o la preparación para el trabajo a través de Recreation and Park y el Departamento de Policía de SF.

FECHAS DE ORIENTACIÓN OBLIGATORIAS:

- 20 de Julio de 2018 @ 4pm - situado en Kezar
- 3 de Agosto de 2018 @ 4pm- situado en Kezar
- 17 de Agosto de 2018 @ 4pm - Cafetería JPD (ubicado en el 3^{er} piso)

Su solicitud completa debe ser presentada en persona por agente de libertad condicional o administrador de casos, **a más tardar el VIERNES, 1 de Junio de 2018**, a la oficina de **Jubilee Tsui en Rm. 336 B**, o Yvonne Moore en Rm. 357, a 375 Woodside Avenue, San Francisco CA 94127. **Le recomendamos que solicite antes. Las presentaciones tardías pueden no ser consideradas.**

Para preguntas, por favor contáctese Jubilee Tsui a 753-7624, jubilee.tsui@sfgov.org, o Yvonne Moore a 753-7676, yvonne.moore@sfgov.org.

Se DEBE adjuntar a su solicitud una carta de recomendación de su PO o administrador de casos. Los participantes seleccionados serán notificados por 29 de Junio de 2018

Nombre de la Juventud	
PFN (si es aplicable)	
Nombre y número de teléfono del oficial de libertad condicional	
Nombre, agencia y número de teléfono del administrador de caso	

LISTA DE CONTROL DE LA PRESENTACIÓN E INSTRUCCIONES

- Solicitud completa**
- Ensayo personal completado**
- Carta de referencia adjunta del Oficial de libertad condicional o el Administrador de casos**
- Aplicación firmada y fechada (Sección 6)**
- Firma del consentimiento del padre / tutor legal y liberación (Sección 7)**
- ¿El oficial de libertad condicional o administrador de caso ha llamado y verificado que el padre / tutor legal consiente al solicitante para asistir a Camp Mather?**

Yo (persona que hace la referencia) _____ verificado con el padre o tutor legal del solicitante (Nombre) _____ en _____ (fecha) que él o ella consiente al menor para asistir a Camp Mather.

Firma de la persona que hace la referencia

Fecha: _____

SECCIÓN 1 – INFORMACIÓN PERSONAL DE LA JUVENTUD

Nombre de pila:	Apellido:
Fecha de nacimiento:	Género: <input type="checkbox"/> Hembra <input type="checkbox"/> Masculino
Dirección:	Ciudad Estado Código Postal:
Teléfono móvil:	Colegio: Consejero de la escuela:
Teléfono de casa:	Grado:
Dirección de correo electrónico:	Raza / Etnicidad

SECCIÓN 2– INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre de la Madre:	Nombre de la Padre:
Dirección:	Dirección:
Ciudad Estado Código Postal:	Ciudad Estado Código Postal:
Teléfono móvil:	Teléfono móvil:
Teléfono de casa:	Teléfono de casa:
Teléfono del trabajo:	Teléfono del trabajo:

SECCIÓN 3– GUARDIÁN LEGAL (Solo si es diferente de la información principal anterior)

Nombre del guardián:	Dirección:
Teléfono móvil:	Ciudad Estado Código Postal:
Nombre de agencia (si es aplicable):	
Teléfono del trabajo:	Teléfono de casa:

SECCIÓN 4 – PERSONA PARA NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre	
Dirección	
Ciudad Estado Código Postal	
Teléfono de casa/Teléfono móvil	
Teléfono del trabajo	
Dirección de correo electrónico	

SECCIÓN 5 – INFORMACIÓN MÉDICA JUVENIL

Proveedor de seguro médico	
Número de identificación del seguro médico	
Médico de atención primaria	
Número de teléfono del médico de atención primaria	
Alergias conocidas	
Medicamentos actuales	
Consideraciones médicas especiales o consideraciones	

Los ensayos deben escribirse claramente o mecanografiados. Puede usar esta página o adjuntar su ensayo en otra página. Por favor escriba su nombre y edad en el ensayo.

SECCIÓN 7 – ACUERDO Y FIRMA DE LA JUVENTUD

Al enviar esta solicitud, afirmo que los hechos establecidos en ella son verdaderos y completos. Entiendo que se me pedirá que asista y participe con éxito en hasta tres sesiones de orientación en preparación para mi aprobación final para asistir al campamento de verano. Si me aceptan para participar en Camp Mather - Teen Outdoor Camping & Job Opportunity Experience ofrecido por la Ciudad y el Condado de San Francisco, se esperará que me conduzca con respeto, responsabilidad, honestidad e integridad. Acepto permanecer libre de drogas y alcohol durante mi participación en este evento de campamento. También acepto cumplir con todas las reglas, regulaciones y políticas establecidas por los patrocinadores y el personal del campamento.

Nombre (impreso)	Firma:
Fecha:	

SECCIÓN 8 – PADRE / TUTOR LEGAL CONSENTIMIENTO Y LIBERACIÓN

Yo _____ el padre / tutor legal del menor mencionado anteriormente, otorgo permiso para que mi hijo / hija asista y participe en el campamento Camp Mather - Teen Outdoor Camping & Job Opportunity Experience, del 23 al 26 de agosto de 2018 en Camp Mather ubicado en Groveland, California. Entiendo que este viaje de campamento está diseñado para jóvenes involucrados con el sistema de justicia juvenil y es facilitado por el Departamento de Recreación y Parques de San Francisco, junto con el Departamento de Niños, Jóvenes y sus Familias de San Francisco y el Departamento de Libertad Condicional Juvenil de San Francisco, con el apoyo de la Alcaldía de San Francisco. Otorgo autorización a los facilitadores del campamento para dar mi consentimiento al tratamiento médico de emergencia para mi hijo / a en caso de que dicha atención se determine necesaria durante el transcurso de la participación de mi hijo en Teen Outdoor Experience. Entiendo que la Ciudad y el Condado de San Francisco no brindan seguro médico / accidentes para el niño mencionado anteriormente. Las facturas médicas, cualquier tratamiento o cuidado posterior, incluidos los medicamentos recetados, serán responsabilidad del padre o tutor legal. Entiendo que las fotos y / o imágenes de video de mi hijo / a pueden ser tomadas por los participantes del campamento, o representantes de las agencias patrocinadoras, durante la orientación y las actividades del campamento. Autorizo que la imagen de mi hijo / a pueda ser tomada durante las sesiones de orientación y el campamento Camp Mather. Reconozco que mi hijo o yo podemos negarnos a participar en tales fotografías o videos. También entiendo que las fotografías o videos son propiedad de la persona que tomó las imágenes y por la presente hago indemne a la Ciudad y Condado de San Francisco, sus representantes y patrocinadores del campamento, de cualquier expectativa razonable de privacidad o confidencialidad asociada con las fotos. o imágenes de video.

Mi firma a continuación afirma que soy el padre / madre / tutor legal del menor mencionado anteriormente y entiendo y acepto las disposiciones de este consentimiento y divulgación tal como se describe en este párrafo.

Nombre del padre / tutor legal (Imprimir)

Firma del padre / tutor legal

Fecha