



**2018 MIRACLE
"Summer Camp"
Immokalee High school**



- Ⓢ Monday – Thursday, June 4th – June 28th, 2018
- Ⓢ 8:30 AM to 5:30 PM
- Ⓢ Sports, arts and other activities
- Ⓢ **Bring your child to Immokalee High School or transportation will be provided to the High School from school. Please indicate below.**

Please complete the following, if you would like your son/daughter to participate in MIRACLE Summer Camp. By signing, you are agreeing to allow your son/daughter to participate in all camp activities. If your child has allergies or other special conditions, please list in space provided.

RETURN PERMISSION SLIP BY MAY 17, 2018.

Participation:

- YES, MY CHILD HAS MY PERMISSION TO PARTICIPATE IN MIRACLE "SUMMER CAMP."

Transportation (please check only one below):

- YES---MY CHILD REQUIRES TRANSPORTATION TO AND FROM THE IMMOKALEE HIGH SCHOOL. I WILL DROP OFF MY CHILD AT THE SCHOOL SITE BEFORE CAMP BEGINS. MY CHILD WILL BE DROPPED OFF AT MY NEAREST SCHOOL BUS STOP AFTER SUMMER CAMP.
- NO---I WILL DROP OFF AND PICK UP MY CHILD AT THE IMMOKALEE HIGH SCHOOL. NO TRANSPORTATION REQUIRED.

STUDENT NAME: _____ I.D. #: _____

SCHOOL: _____ GRADE: _____

PARENT/GUARDIAN NAME: _____

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE: _____

PHONE NUMBER: _____ CELL: _____

DATE: _____

EMERGENCY CONTACT NAME: _____

EMERGENCY CONTACT PHONE NUMBER: _____

LIST KNOWN ALLERGIES OR ANY SPECIAL CONDITIONS: _____



**2018 MIRACLE
"Campamento de Verano"
Immokalee High School**



- Ⓢ De lunes a jueves, el 4 de Junio al 28 de Junio
- Ⓢ 8:30 AM a 5:30 PM
- Ⓢ Deportes, arte y varias actividades
- Ⓢ Traiga su niño al Immokalee High School o el transporte será proporcionado de la escuela al Immokalee High School. Indique por favor abajo.

Por favor, complete lo siguiente si desea que su niño/niña participe en el campamento de MIRACLE . Al firmar, usted está de acuerdo en permitir que su niño/niña participe en todas las actividades del campamento. Si su niño/niña tiene alergias u otras condiciones especiales, por favor indique en el espacio proporcionado abajo.

REGRESE SU PERMISO ANTES DE EL 17 DE MAYO DE 2018

Participación:

- SÍ, MI HIJO TIENE MI PERMISO PARA PARTICIPAR EN EL CAMPAMENTO DE MIRACLE.**

Transportación (por favor marque solo una respuesta):

- SI---MI NIÑO REQUIERE TRANSPORTE HACIA Y DESDE EL IMMOKALEE HIGH SCHOOL. DEJARE A MI NINO/NINA EN LA ESCUELA ANTES DE COMENZAR EL CAMPO. MI NIÑO SERA DEJADO EN LA MÁS CERCANA PARADA DE AUTOBUS ESCOLAR DESPUES DE CAMPAMENTO DE VERANO.**
- NO---NO SE REQUIERE TRANSPORTE. LLEVARE Y LEVANTARE A MI NIÑO/NIÑA EN EL COMPLEJO DEPORTIVO.**

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____ **I.D. #:** _____

ESCUELA: _____ **GRADO:** _____

NOMBRE DE PADRE/GUARDIAN: _____

FIRMA DE PADRE/GUARDIAN: _____

DE TELEFONO: _____ **# DE CELLULAR:** _____

FECHA: _____

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA: _____

DE TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA: _____

INDIQUE ALERGIAS U OTRAS CONDICIONES ESPECIALES: _____



**2018 MIRACLE
"Kan Vakans Ete"
Immokalee High School**



- ⇒ **Premye semen: Lendi 4 Juin – Jedi 28 Juin, 2018**
- ⇒ **De 8:30 AM -5:30 PM**
- ⇒ **Spo, najé ak lot aktivite (pote rad ki apwopriye pou najé)**
- ⇒ **Mennen pitit ou a nan Immokalee High School yap ba yo transpotasyon soti de lekòl la pou ale nan Immokalee High School. Tanpri endike anba a.**

Tanpri ranpli fom sa a, si w ta renmen pitit fi/gason w la patisipe nan pwogram MIRACLE Kan Vakans Prentan . Lè; w siyen papyé sa a , ou asepte pou pitit ou a patisipe nan tout aktivite kan an. Si pitit ou a gen alèji oubyen li genyen lot pwoblem, tanpri mete yo nan espas ki rezeve anba a.



RETOUNEN PAPYE SA A LE 17 ME, 2018.

Patisipasyon:

- WI, PITIT MWEN AN KAPAB PATISIPE NAN MIRACLE "KAN VAKANS PRENTAN."**

Transpotasyon (tanpri cheke youn nan bwat yo):

- PITIT MWEN AN BEZWEN TRANSPOTASYON POU L ALE NAN SPORTS COMPLEX LA. MAP MENNEN L NAN LEKOL LA A 8:30 A.M EPI MWEN PRALE CHECHE L A 12:30 P.M.**
- MWEN AP MENNEN PITIT MWEN AN NAN SPORTS COMPLEX LA. LI PA BEZWEN TRANSPOTASYON.**

NON ELEV LA: _____ I.D. #: _____

LEKOL: _____ KLAS: _____

NON PARAN/REPONSAB: _____

SIYATI PARAN/RESPONSAB: _____

TELEFON: _____ SELILE: _____

DAT: _____

MOUN POU KONTAKTE NAN KA DIJANS: _____

NIMEWO TELEFON MOUN NAN: _____

METE TOUT ALEJI AK LOT PWOBLEM KE TIMOUN NAN GENYEN _____