



**2018 MIRACLE
 “Spring Camp”
 Parks and Recreation - Immokalee
 Sports Complex**

- Ⓢ Monday – Thursday, March 12th – March 15, 2018
- Ⓢ 8:30 AM - 12:30 PM
- Ⓢ Sports, arts and other activities
- Ⓢ **Bring your child to the Sports Complex or transportation will be provided to the Sports Complex from the school. Please indicate below.**

Please complete the following, if you would like your son/daughter to participate in MIRACLE Spring 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 FEBRUARY 23, 2018.

Participation:

- YES--- MY CHILD HAS MY PERMISSION TO PARTICIPATE IN MIRACLE “SPRING CAMP.”

Transportation (please check only one below):

- YES---MY CHILD REQUIRES TRANSPORTATION TO AND FROM THE SPORTS COMPLEX. 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 SPRING CAMP.
- NO---I WILL DROP OFF AND PICK UP MY CHILD AT THE SPORTS COMPLEX. 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
"Vacaciones de Primavera" Parques y
Recreación - Complejo Deportivo de Immokalee



- Ⓢ De lunes a jueves, el 12 de Marzo al 15 de Marzo, 2018
- Ⓢ Deportes, arte y varias actividades
- Ⓢ Traiga su niño al complejo deportivo o el transporte será proporcionado de la escuela al complejo deportivo. 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 DE 23 FEBRERO, 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 COMPLEJO DEPORTIVO. 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 Prentan”
Parks and Recreation - Immokalee
Sports Complex**



- ⇒ **Lendi – Giovedi 12 Mas – 15 Mas, 2018**
⇒ **Collier County Parks and Recreation ap bay manjé**
⇒ **Spo, najé ak lot aktivite (pote rad ki apwopriye pou najé)**
⇒ **Mennen pitit ou a nan Sports Complex la oubyen yap ba yo transpotasyon soti de lekòl la pou ale nan Sports Complex la. 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 FEBRILE 23, 2018.

Patisipasyon:

- WI, PITIT MWEN AN KAPAB PATISIPE NAN MIRACLE PLUS “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/REPOUSAB: _____

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 _____