

¡ESTE FORMULARIO SE QUEDA EN LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE TU ESCUELA!

**ACUERDO PARA AUSENCIAS PREESTABLECIDAS DE LA ESCUELA AL AIRE LIBRE DEL
CAMPAMENTO TAMARACK**

Nombre del voluntario: _____

Fechas de ausencias: _____ - _____ 2024

Escuela: _____



**Antes de aprobar a un estudiante de preparatoria para asistir a la Escuela al Aire Libre,
por favor lea lo siguiente:**

El Campamento Tamarack usa un modelo que incorpora a líderes estudiantes de preparatoria entrenados como educadores, mentores y consejeros para nuestra Escuela al Aire Libre. Esperamos que los voluntarios de preparatoria hayan demostrado tener responsabilidad, destrezas de liderazgo y motivación para ser modelos positivos para los estudiantes más jóvenes en actividades comunitarias y de ciencias. Sin el apoyo de los voluntarios de preparatoria, el Campamento Tamarack no podría proveer la querida experiencia de la Escuela al Aire Libre que nuestra comunidad tanto valora. Todos los estudiantes que participan en esta experiencia trabajarán con un mentor adulto del personal en el campamento, recibirán horas voluntarias de servicio comunitario y una evaluación escrita al final de la sesión, y algunos estudiantes recibirán créditos escolares dependiendo de la escuela donde asisten.

**Si usted tiene alguna inquietud sobre la capacidad del estudiante para desempeñar las funciones descritas,
por favor contacte a Margo "Dice" Yon en (541) 390-4182 o dice@camptamarack.com**

Los estudiantes voluntarios en el Campamento Tamarack recibirán cuando menos una hora cada día en la que no están enseñando, supervisando o cuidando a los estudiantes de 5º grado. Aunque este tiempo puede usarse para cumplir con los trabajos escolares asignados, la expectativa es que los estudiantes se comprometan plenamente con nuestro programa y aprendan durante la enseñanza, ciencias de campo y experiencias de liderazgo en el sitio. Esperamos apoyar a los estudiantes en sus logros y crecimiento académico, pero los estudiantes mantienen la responsabilidad de encontrar un equilibrio en su tarea, etc.

Periodo 1 Aprobado No aprobado
Periodo 3 Aprobado No aprobado
Periodo 5 Aprobado No aprobado
Periodo 7 Aprobado No aprobado

Periodo 2 Aprobado No aprobado
Periodo 4 Aprobado No aprobado
Periodo 6 Aprobado No aprobado
Periodo 8 Aprobado No aprobado

Nombre escrito del voluntario

Firma del voluntario

Nombre escrito del cuidador

Firma del cuidador

Director (solamente para RHS y RVHS)

Firma del director (solamente para RHS y RVHS)

o

o

Nombre del consejero de "De la Escuela a una Carrera" (el resto de las escuelas)

Nombre del consejero de "De la Escuela a una Carrera" (el resto de las escuelas)

ENTREGA TODOS LOS FORMULARIOS VIRTUALMENTE EL LUNES ANTERIOR AL CAMPAMENTO:

NUEVO: EL FORMULARIO ANTERIOR SE DEJA EN LA OFICINA ADMINISTRATIVA DE TU ESCUELA. TODOS LOS FORMULARIOS SIGUIENTES DEBEN ENTREGARSE VIRTUALMENTE POR MENSAJE DE TEXTO O CORREO ELECTRÓNICO EL LUNES ANTERIOR A TU SESIÓN.
Envía los formularios por mensaje de texto al (541) 390-4182 o correo electrónico a dice@camptamarack.com

ACUERDO PARA AUSENCIAS PREESTABLECIDAS DE LA ESCUELA AL AIRE LIBRE DEL CAMPAMENTO TAMARACK

Nombre del voluntario: _____

Fechas de ausencias: _____ - _____ 2024

Antes de aprobar a un estudiante de preparatoria para asistir a la Escuela al Aire Libre, por favor lea lo siguiente:

El Campamento Tamarack usa un modelo que incorpora a líderes estudiantes de preparatoria entrenados como educadores, mentores y consejeros para nuestra Escuela al Aire Libre. Esperamos que los voluntarios de preparatoria hayan demostrado tener responsabilidad, destrezas de liderazgo y motivación para ser modelos positivos para los estudiantes más jóvenes en actividades comunitarias y de ciencias. Sin el apoyo de los voluntarios de preparatoria, el Campamento Tamarack no podría proveer la querida experiencia de la Escuela al Aire Libre que nuestra comunidad tanto valora. Todos los estudiantes que participan en esta experiencia trabajarán con un mentor adulto del personal en el campamento, recibirán horas voluntarias de servicio comunitario y una evaluación escrita al final de la sesión, y algunos estudiantes recibirán créditos escolares dependiendo de la escuela donde asisten. **Si usted tiene alguna inquietud sobre la capacidad del estudiante para desempeñar las funciones descritas, por favor contacte a Lauren Rodgers en (541) 517-0395 o lauren@camptamarack.com**

PARA VOLUNTARIOS: Por favor, entienda que sin entregar el formulario de ausencias anterior o los formularios que no cumplen con los criterios para justificar ausencias de la preparatoria, las ausencias se considerarán INJUSTIFICADAS. Entienda que no hay garantía de que la pérdida de asistencia no afectará las calificaciones o el progreso académico en general. Entienda que, si se determina que las ausencias son INJUSTIFICADAS, los maestros se reservan el derecho de no otorgar créditos por el trabajo escolar perdido durante este tiempo.

Periodo	Clase / Título del curso	Firma del maestro	‡ Asignaciones durante las ausencias (Si es requerido por los maestros, pueden indicarse las asignaciones adicionales al reverso de esta página.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
Director de la escuela (solamente para RHS y RVHS) o Nombre del consejero escolar (el resto de las escuelas)			

Firma del voluntario

Firma del cuidador

Firma del director de la escuela (solamente para RHS y RVHS)
o Firma del consejero de “De la escuela a una Carrera” (el resto de las escuelas)

FORMULARIO DE HISTORIAL MÉDICO

Para que puedas asistir al Campamento Tamarack, ¡toda la información en este formulario debe completarse cada vez que vengas al campamento! Todos los medicamentos serán recogidos y administrados por nuestro director médico.

Nombre del voluntario		Edad	
Dirección completa	(Calle)	Fecha de nacimiento	/ /
	(Ciudad) (Estado) (Código postal)	Género	
Cuidador principal		Relación	
Cuidador secundario		Relación	
Número de teléfono	(Casa)	Encierra en un círculo: (Trabajo) (Celular)	# de teléfono alternativo
Contacto de emergencia (Si ninguno de los cuidadores puede localizarse)		Relación	
		# de teléfono	
Persona autorizada para recoger al estudiante Si es necesario		# de teléfono	

Información médica:

Por favor, indique cualquier problema médico, condición, lesión, hospitalización o exposición a una enfermedad:

Especifique cualquier actividad que el estudiante no tiene permitido o cualquier restricción de actividades; por ejemplo, caminatas por senderos agotadoras: _____

Por favor, marque "sí" o "no" para las condiciones médicas siguientes. Use el espacio de abajo para explicar cualquier "sí" marcado.

Sí	No	Condición médica	Sí	No	Condición médica
		¿Alergias?			¿Rinitis alérgica?
		¿Asma o condiciones respiratorias?			¿Sonambulismo?
		¿Problemas intestinales o de la vejiga?			¿Lesión física reciente?
		¿Diabetes?			¿Trastorno de convulsiones?
		¿Condiciones de la piel?			¿Condiciones de la vista/del oído?
		¿Condiciones cardíacas?			¿Enfermedad u hospitalización reciente?

*Por favor, provea una información más específica sobre cualquier condición médica identificada: _____

INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS

Para el alivio de problemas de salud menores que podrían afectar temporalmente a su estudiante mientras está en el Campamento Tamarack, el campamento mantiene un suministro de medicamentos de venta libre comunes en el sitio. Estos medicamentos serán administrados por nuestro director médico.

Nombre del voluntario: _____

Si usted NO desea que su estudiante tome ninguno de estos medicamentos: TÁCHELOS

Medicamento	Usado para:	Medicamento	Usado para:
Gel de aloe vera	Quemaduras/ quemaduras de sol	Ibuprofeno	Dolor de cabeza, dolor leve, fiebre
Crema de bacitracina	Antibiótico para cortadas	Pastillas para la tos	Dolor de garganta, tos
Gelatina de petróleo (Vaseline)	Piel agrietada, labios resecos	Polietilenglicol (Miralax)	Estreñimiento
Carbonato cálcico (Tums)	Malestar estomacal, ardor de estómago	Acetaminofeno (Tylenol)	Dolor de cabeza, dolor leve, fiebre
Difenhidramina (Benadryl)	Reacciones alérgicas	Crema para la comezón (Difenhidramina)	Picaduras de insectos, sarpullidos leves

Epinefrina: un medicamento recetado que se guarda en el sitio para usarse en caso de una reacción alérgica potencialmente mortal.

Yo autorizo al director médico del Campamento Tamarack para que administre estos medicamentos.

Firma del cuidador:

Fecha:

Cómo traer medicamentos al Campamento Tamarack

1. Todos los medicamentos deben estar en su envase ORIGINAL.
2. La tabla siguiente debe completarse para CADA medicamento que se traiga al campamento.
3. La tabla DEBE coincidir con la etiqueta de la receta o la dosis provista. Si no es así, será necesaria una nota del médico para cambiar la dosis o la hora.
4. Por favor, incluya inhaladores, auto-inyectores y otros medicamentos necesarios.

Nombre del medicamento	Dosis	Frecuencia (¿Cuándo sea necesario, una vez al día o dos veces al día?)	Hora del día (Desayuno, almuerzo, tarde, cena, hora de dormir, etc.)	Propósito

Yo autorizo a mi estudiante para que se administre su propio INHALADOR o AUTO-INYECTOR:

Firma del cuidador:

Fecha:

Yo autorizo al director médico del Campamento Tamarack para que administre los medicamentos a mi estudiante:

Firma del cuidador:

Fecha:

PERMISO PARA TRATAR Y AUTORIZACIÓN MÉDICA

Nombre del voluntario: _____

POR FAVOR, MARQUE UNO DE LOS SIGUIENTES Y FIRME ABAJO.

- Yo, _____, cuidador del estudiante nombrado arriba, doy mi consentimiento para que mi estudiante asista al Campamento Tamarack. Como cuidador, reconozco que pueden ocurrir lesiones como resultado de la participación en el Campamento Tamarack y acepto esa consecuencia. Por este medio, autorizo al personal médico del Campamento Tamarack u otro personal del campamento apropiado para proveer los primeros auxilios, una atención médica de emergencia o, si es necesario, la admisión a un hospital acreditado, cuando dicha atención sea necesaria para el tratamiento de cualquier lesión que mi estudiante pueda sufrir durante su participación en cualquier actividad asociada con el Campamento Tamarack.

Firma del cuidador:

Fecha:

O

- Yo **NO** quiero que se proporcione ningún tipo de tratamiento médico para mi estudiante.

Firma del cuidador:

Fecha:

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA VOLUNTARIOS & INFORMACIÓN DE DIRECTORIO

Exención de responsabilidad: Las actividades al aire libre y el transporte para ir y venir del campamento presentan ciertos riesgos inherentes. Estoy de acuerdo con asumir los riesgos del evento indicado abajo, incluyendo entre otros, la posibilidad de una muerte por lesiones físicas o ahogamiento, pérdida de extremidades, fracturas óseas, lesiones internas, lesiones en la cabeza, cortadas, contusiones, esguinces, picaduras de insectos, reacciones alérgicas y enfermedades. Además, asumo el riesgo de perderse, exposición a temperaturas extremas, alimentos, agua y refugio limitados, y la posibilidad de sufrir un trauma mental o emocional grave como resultado de alguno o todos los riesgos inherentes mencionados.

En consideración a la aceptación de mi solicitud, yo, mis herederos, albaceas, administradores y cesionarios, renuncio, libero y eximo al Campamento Tamarack, sus oficiales, directores, fideicomisarios, empleados, agentes y cualquier otro personal oficialmente relacionado con este campamento, de todo reclamo por daños, demandas, causas de acción o juicio y responsabilidad de cualquier naturaleza, incluyendo los reclamos por negligencia que surjan de o como resultado de la actividad mencionada.

Entiendo que la actividad mencionada implica riesgos y esfuerzos, los cuales asumo voluntariamente y a sabiendas. También entiendo que seré la única persona responsable de la preparación mental y física para esta actividad y que, en caso de una lesión, el tratamiento médico de urgencia por parte de un hospital o médico podría demorarse debido a que nos encontramos en un área remota y muchas veces inaccesible por métodos convencionales de transporte y atención, como las ambulancias.

Firma del cuidador:

Fecha:

Permiso para fotografías: Doy mi permiso al Campamento Tamarack y/u otros colaboradores para usar las fotos y videos con propósitos educativos y promocionales impresos y en línea sobre mi estudiante participando en todas las actividades del programa, a menos que yo haya indicado otra algo diferente abajo. Entiendo que, como parte de su experiencia educativa, las imágenes digitales de los participantes del programa están vinculadas al sitio web del Campamento Tamarack (www.camptamarack.com).

Firma del cuidador:

Fecha:

CÓDIGO DE CONDUCTA PARA VOLUNTARIOS DE LA ESCUELA AL AIRE LIBRE DEL CAMPAMENTO TAMARACK

CONDUCTA

Para proteger al personal, los consejeros y todos los participantes del programa del Campamento Tamarack, en ningún momento durante un programa del Campamento Tamarack, un consejero puede quedarse solo con un solo estudiante donde no puedan ser observados por otros. Cuando los consejeros supervisan a los estudiantes, deben posicionarse de tal manera que el resto del personal o los consejeros puedan verlos en todo momento.

Los consejeros nunca deben dejar a un estudiante sin supervisión.

Los consejeros deben realizar o supervisar las actividades privadas en parejas. Cuando esto no sea factible, los consejeros deben posicionarse de tal manera que sean visibles para otros.

No se tolerará ningún tipo de abuso y será causa de un despido inmediato. Los consejeros no abusarán de ningún participante del programa, incluyendo abuso físico (golpes, nalgadas, sacudidas, bofetadas), abuso verbal (humillación, degradación, amenazas), abuso sexual (tocamientos o intercambios verbales inapropiados) abuso mental (avergonzar, negar afecto; crueldad, y/o negligencia), negar comida, agua, cuidados básicos, etc.

Los consejeros deben usar técnicas de guía positivas hacia todos los participantes del programa, incluyendo una redirección verbal, refuerzo positivo y motivación en vez de competición, comparación y crítica.

Los consejeros tendrán conversaciones y expectativas apropiadas para la edad de los estudiantes (para niños de 8 a 12 años) y establecerán los lineamientos y ambientes que minimicen la necesidad de una corrección o disciplina. La restricción física solamente se usa en situaciones predeterminadas (necesarias para proteger al estudiante u otros niños de cualquier daño), solamente se administra de una manera prescrita y debe documentarse por escrito.

Los consejeros responderán con respeto y consideración a todos los participantes en el programa. Todos los participantes del programa son tratados de una manera equitativa, segura y afirmativa, sin importar su sexo, raza, religión, nacionalidad, idioma hablado, capacidad, identidad de género u orientación sexual.

Los consejeros se abstendrán de demostraciones íntimas de afecto de cualquier tipo hacia otros en el Campamento Tamarack.

Usar, poseer, o estar bajo la influencia del alcohol, drogas, o cualquier sustancia en el Campamento Tamarack resultará en la remoción del sitio y un castigo subsecuente.

No se permite la profanidad, compartir detalles íntimos de la vida personal, orientación sexual y cualquier tipo de acoso en presencia de los participantes del programa.

Los consejeros deben estar libres de condiciones físicas y psicológicas que puedan afectar negativamente la salud física o mental de los niños.

En ninguna circunstancia, un consejero puede publicar una información de identificación o fotos de los niños en su página web personal o en cualquier otro dominio público en la Internet que no esté autorizado por el Campamento Tamarack.

Los consejeros no deben iniciar un contacto con los niños en línea de ninguna manera, incluyendo entre otros, correo electrónico, todas las formas de redes sociales, páginas web personales y otros dominios públicos en la Internet que no estén autorizados por el Campamento Tamarack. Si un consejero es contactado por un niño, el consejero puede elegir responder, ya sea ignorando el acercamiento o enviando una breve respuesta para indicar que la comunicación en línea con los niños no está permitida.

Entiendo que como consejero voluntario en el Campamento Tamarack, soy responsable de seguir estas reglas y me he tomado el tiempo para revisarlas con mi cuidador. Firmo abajo para demostrar que entiendo que cualquier violación de este Código de Conducta puede resultar en la terminación inmediata, la comunicación con los distritos escolares para establecer las consecuencias apropiadas y la notificación de los tutores legales.

Nombre del cuidador (con letra de molde):
Fecha:

Firma del cuidador:

Nombre del voluntario (con letra de molde):
Fecha:

Firma del voluntario: