



Formulario de Registro de Jóvenes
PeaceJam Northwest Junior Slam
16 de Febrero, 2019
Universidad Oregon

Favor de llenar los siguientes documentos y entregarlos al/a la maestro/a de su estudiante.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Cell Phone: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____

Correo Electrónico: _____

Escuela: _____ Maestro/a: _____

Padres/Guardianes: _____ Otro Teléfono: _____

¿Ha participado su estudiante en eventos de PeaceJam antes? Favor de anotar cuantos si ha participado: _____

¿Necesita su estudiante comida especial? Favor de apuntar si es vegetariano/a, o si necesita comida específica. : _____

Entrada:

Favor de escribir cheques a la Learn Foundation

\$25*

Cheque

Efectivo

pagado por mi escuela

* Hay becas disponibles para las familias que las necesiten. También favor de notar, no se dará reembolso para estudiantes que se registran y no vienen. Se acepta otro estudiante si alguien no puede asistir, hay que ponerse de acuerdo con su maestro/a.

CONTRATO DE PEACEJAM

Como participante de PeaceJam, yo prometo participar completamente en el evento e interactuar con los otros participantes con respeto y honestidad. Quedaré con mi maestro/a y los líderes de PeaceJam todo el día y no saldré del grupo sin hablar con mi maestro/a, mi líder de mi grupo familiar o el personal de PeaceJam. Usaré mi teléfono durante tiempos apropiados.

VOY A/PUEDO TRAER: ropa adecuada, zapatos para caminar, lapices, bolígrafos, cuadernos y una cámara.

NO VOY A TRAER: Juguetes, juegos electrónicos

¿Preguntas? Puede comunicarse con su maestro/a o Darren por northwest@peacejam.org



Información de Salud

Favor de ayudarnos cuidar a todos nuestros participantes por proveer la información correcta abajo. La información es para emergencias y no afectará la participación de su estudiante.

Nombre: _____ Escuela: _____

Nombre de Padres/Guardianes: _____

Teléfono de Padres/Guardianes: _____

¿Hay acomodaciones físicas para su estudiante para poder hacer la conferencia más accesible para su estudiante? _____

Alergias-comida, medicamentos u otras (Favor de describir): _____

¿Está tomando su estudiante medicamentos ahora? Favor de apuntarlos.

Nombre del/de la Doctor/a: _____

Teléfono del/de la Doctor/a: _____

Aseguranza: _____

Contacto de emergencia (favor de escribir el nombre y teléfono de los padres o guardianes arriba)

Nombre: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

¿Hay algo más que quiere que sepamos? _____

-----Cortar y Devolver -----

Mi hijo/a, _____, tiene mi permiso para asistir la conferencia PeaceJam el sábado, 16 de febrero desde las 8:30 hasta la 1:45 en la Universidad de Oregon.

Firma de Padres o Guardianes _____

Fecha _____

Información de las personas recogiendo su estudiante el sábado, 16 de febrero a la 1:45, enfrente de la librería (UO Bookstore) en la calle 13

Nombre/Relación con el/la estudiante: _____

Teléfono: _____

Mi estudiante necesita aventón (uno o ambos): _____ A la UO _____ A casa
(dirección a la cual llevamos su estudiante)

Yo puedo llevar a otros estudiantes: _____ A la UO _____ A casa

_____ quiero ayudar a supervisar los estudiantes el sábado