BRAZOS VALLEY MUSEUM OF NATURAL HISTORY

ESTUDIANTE / FORMA POLÍTICA DE PADRES

La seguridad y el bienestar de todos los participantes en el programa de Campamento de la Naturaleza es la mayor preocupación del Museo del Valle de Brazos. Las políticas se han establecido para asegurar que cada niño tenga una experiencia significativa, educativa y agradable mientras se explora la ciencia en un entorno seguro y estimulante.

* Envíe por correo o traiga su formulario de inscripción del campamento, copia firmada del formulario de póliza, y la carte de renuncia de responsabilidad antes del primer día de campamento.

* Los niños no serán entregados a otra persona sin notificación por escrito de los padres.

* Se requiere que los estudiantes escuchen y sigan instrucciones dadas por los instructores del Campamento Naturaleza, pasantes y voluntarios con el fin de aprender y sacar el máximo provecho de su experiencia en el campamento.

* Los estudiantes que son destructivos, rebelde, o violentos serán socados de la clase, y los padres serán notificados para recoger a sus hijos si esto ocurre.

Se les pedirá a los estudiantes * con mal comportamiento escribir una carta de disculpa al instructor de la clase. Estudiantes que por segunda vez tienen mal comportamiento serán retirado del campo por el resto del programa de campamento de la Naturaleza.

* Si su niño es retirado del campo por razones disciplinarias, no habrá reembolsos.

AUTORICACION DE PUBLICACION DE FOTOS: *Concedo el Museo de Historia Natural (BVMNH) el derecho a tomar fotografías de mi hijo durante el verano Nature Camp Valle Brazos. Autorizo BVMNH a derechos de autor, uso y publicación de la misma en forma impresa y / o electrónica. Estoy de acuerdo que BVMNH puede recurrir a fotografías de mi hijo, con o sin su nombre, como por ejemplo los propósitos tales como la publicidad, la ilustración, la publicidad, el contenido Web, y otros fines similares, sin previa autorización adicional.*

☐ Permito BVMNH ☐ no permito para BVMNH Inicial: _____
☐ permito que las noticias y los medios de comunicación
☐ no permito para las noticias y los medios de comunicación Inicial: _____

* Al firmar esta forma, los padres y los estudiantes a entender y estoy de acuerdo con estas políticas:

_____

Firma del padre Nombre Impreso Fecha

_____

Firma del Estudiante Nombre Impreso Fecha

**** Tanto los Padres y Estudiantes DEBEN leer y firmar este formulario ****