



# Ridgewater College

## Solicitud de ingreso del campamento Scrubs

### 9 al 11 de junio de 2025

**Fecha de vencimiento para inscribirse: 2 de junio de 2025**

Envíe las solicitudes completas a: [kelley.mccluremork@ridgewater.edu](mailto:kelley.mccluremork@ridgewater.edu)

Información del estudiante	
Nombre del estudiante:	Nombre del padre / tutor legal:
Nombre preferido:	
Fecha de nacimiento del estudiante:	<b>Información de contacto del padre / tutor legal</b>
Edad:	
Género:	
Grado este otoño (año académico 2025-2026):	
¿A qué escuela va?	
	Teléfono del trabajo:  Celular:  ¿Podemos enviarle textos? (No enviaremos textos no deseados ni información promocional. Solo para preguntas o situaciones relacionadas con el campamento Scrubs):  Correo electrónico:
<b>Dirección particular</b>	<b>Información de contacto de emergencia (si los padres o tutores no están disponibles / no podemos comunicarnos con ellos)</b>
Calle:	Nombre:
Ciudad:	Teléfono:
Código postal:	
Autorización de prensa	
Ridgewater College documentará el campamento Scrubs 2025 durante la sesión usando audio, vídeo, texto escrito y/o fotos. Mediante mi firma a continuación, autorizo a Ridgewater College a usar audios, vídeos, textos escritos y/o fotos obtenidos durante el campamento que pueden mostrar a mi hijo para fines de exhibir, hacer publicidad, publicar o cualquier otro propósito legal.	
_____	_____
<i>Firma del padre o tutor legal</i>	<i>Fecha</i>
<input type="checkbox"/> No, gracias. Negamos nuestra autorización.	

**\*\*Por favor complete la página 2 de este documento\*\***

## Alergias a los alimentos

Proporcionaremos el almuerzo el lunes, martes y miércoles sin costo para los estudiantes. Para planificar nuestras comidas, ¿su estudiante tiene alguna alergia a los alimentos que deberíamos considerar?

¿Su estudiante lleva una epi-pen consigo?  Sí  No

## Transporte

El transporte es responsabilidad de la familia ya que Ridgewater College no puede proveer transporte para los estudiantes al campamento Scrubs. ¿Cómo llegará su estudiante al campamento cada día?

- Conducirá solo
- Será llevado hasta allí por mí (su padre/madre)
- Viajará al campamento solo, pero no manejando (caminando, autobús KAAT, en bicicleta, etc.)
- Viajará en automóvil con otro estudiante del campamento Scrubs

Nombre del estudiante

¿Autoriza usted a algún otro adulto a pasar a buscar a su estudiante si se hace necesario organizar un medio de transporte alternativo?  Sí  No

Si respondió que sí, por favor indique el o los adultos y sus números de teléfono:

## Otra información importante del estudiante

Por favor indique cualquier información adicional que desee que conozcamos sobre su estudiante:

### Exoneración de responsabilidad **Obligatorio para todos los estudiantes participantes**

Por favor revise la exoneración de responsabilidad (página 3 y 4 de esta solicitud), fírmela y féchela e inclúyala con su solicitud completa. Los estudiantes que no tengan una exoneración de responsabilidad completada en su expediente no podrán participar en el campamento Scrubs.

## Firma del padre/tutor legal

Reconozco que mi estudiante tiene permiso para participar en el campamento Scrubs de Ridgewater College.

\_\_\_\_\_

*Firma del padre o tutor legal*

\_\_\_\_\_

*Fecha*

# **Campamento Scrubs de Ridgewater College**

## **Campus de Willmar**

Exoneración de responsabilidad, indemnización y autorización médica

Debe ser firmado por el padre u otro tutor legal de cada participante del campamento Scrubs de Ridgewater College.

### ***LEA CON CUIDADO ANTES DE FIRMAR***

He aceptado inscribir a mi hijo \_\_\_\_\_ en el campamento Scrubs de Ridgewater College, organizado por Ridgewater College, en Willmar, MN (el "Instituto superior"). La participación de mi hijo en el programa es totalmente voluntaria.

El campamento Scrubs de Ridgewater College ofrece actividades de exploración profesional y enriquecimiento para las carreras de atención médica para niños que ingresan a los grados 9 a 12 en el año académico 2025-2026. Los niños aprenderán sobre diversas carreras de atención médica mediante sesiones prácticas interactivas. Entiendo que pueden presentarse riesgos para mi hijo mientras participa en las actividades del campamento, incluyendo a título enunciativo posibles lesiones físicas o daños a la propiedad. Entiendo y acepto todos los riesgos relacionados con el campamento.

A cambio del acuerdo del Instituto superior de permitir que mi hijo participe en este programa, cuyo recibo y suficiencia reconozco mediante el presente, yo acuerdo lo siguiente:

1. Mi hijo y yo hemos hablado de las normas y reglamentos de seguridad. Mi hijo acepta cumplir con las normas de seguridad y otras normas indicadas por el instructor del curso. El incumplimiento de estas normas descalificará a mi hijo de continuar participando.
2. Yo, individualmente y en nombre de mis herederos, sucesores, cesionarios y representantes personales, descargo y exonero para siempre al Instituto superior, al estado de Minnesota, y a sus empleados, agentes, funcionarios, administradores y representantes (en sus capacidades oficiales e individuales) ("Partes descargadas") de cualquier y toda responsabilidad de cualquier tipo por cualquier y todo daño, pérdida o lesión (incluso la muerte) que yo o mi hijo podamos sufrir en nuestra persona o propiedad o ambas, incluyendo a título enunciativo todos los reclamos, demandas, acciones, hechos y antecedentes que justifican la acción, sentencias, daños y perjuicios, gastos y costos, incluso los honorarios de abogado, que puedan surgir o resultar de u ocurrir durante o estar conectados de cualquier modo con la participación de mi hijo en el programa del campamento Scrubs ya sea a causa de la negligencia de las Partes descargadas o de otro modo; excepto los resultantes de una negligencia grave y/o mala conducta maliciosa de las Partes descargadas.
3. Yo, individualmente y en nombre de mis herederos, sucesores, cesionarios y representantes personales, acepto indemnizar, defender y exonerar a los institutos superiores y universidades del estado de Minnesota, y al estado de Minnesota y a sus empleados, agentes, funcionarios, administradores y representantes (en sus capacidades oficiales e individuales) de cualquier y todo tipo de responsabilidad, pérdida, daño y perjuicio o gasto, incluyendo los honorarios de abogado, que ellos o cualquiera de ellos incurra o sufra como resultado de cualquier reclamo,

demanda, acción, hecho y antecedente que justifica la acción, daño y perjuicio, sentencia, costo o gasto, incluyendo los honorarios de abogado que surjan de, ocurran durante o estén conectados de cualquier modo con la participación de mi hijo en el programa del campamento Scrubs.

4. Mediante el presente autorizo a que mi hijo reciba el tratamiento médico que se pueda considerar aconsejable en el caso de una lesión, un accidente o una enfermedad durante el campamento Scrubs. Mediante el presente reconozco mi obligación de pagar por el tratamiento médico razonablemente necesario que le puedan proporcionar a mi hijo los profesionales e instalaciones de atención médica autorizados.

Acepto que este Acuerdo será interpretado de conformidad con las leyes del estado de Minnesota, EE. UU., y que, si alguna porción de él se considera inválida, el resto del Acuerdo continuará siendo plenamente vigente y efectivo. Acepto que este Acuerdo se debe interpretar ampliamente de modo de proporcionar la máxima cantidad de descargo, indemnización y exoneración permisible conforme a la ley aplicable. Mediante mi firma de este documento reconozco que he leído todo su contenido, que entiendo sus términos y que tengo por lo menos dieciocho (18) años y soy el padre, la madre u otro tutor legal del Participante nombrado anteriormente. Entiendo que, mediante mi firma de este acuerdo, renuncio a derechos legales sustanciales que de otro modo podríamos tener mi hijo y yo y que he firmado este Acuerdo de exoneración, descargo e indemnización de manera informada y voluntaria.

---

*Firma del padre u otro tutor legal del participante*

*Fecha*

---

*Nombre en letra de molde*