

**NW Outdoor Science School****M:** 5825 NE Ray Cir, Hillsboro, OR 97124**P:** 503.614.1402**F:** 503.614.3182**W:** www.nwoutdoorschool.org**Northwest Regional
Education Service District**

Estimados padres/madres y/o tutores:

Su estudiante tiene la oportunidad de participar en el programa residencial de la Escuela al Aire Libre. La Escuela de Ciencias al Aire Libre del Noroeste lleva sirviendo a las escuelas de Oregon desde 1969. La clase de sus hijos/as y el maestro/a asistirán a una de nuestras escuelas al Aire Libre. Alrededor de 80 a 140 estudiantes asisten a programas durante cuatro días. Esta oportunidad se ofrece a las escuelas y es un programa del Distrito de Servicios Educativos para la Región del Noroeste (NWRESD).

La experiencia de la Escuela al Aire Libre es un programa educativo donde los estudiantes asisten a la escuela las 24 horas del día en un hermoso entorno al aire libre. La Escuela al Aire Libre es una extensión del salón de clases, que ofrece un enfoque práctico y atractivo para aprender. Lo mejor de todo es que proporciona una experiencia de aprendizaje agradable en la que los estudiantes muestran un auténtico entusiasmo por sus estudios.

El programa de Escuela al Aire Libre ha tomado las debidas precauciones para asegurar la comodidad, salud, y seguridad de su hijo/a mientras se encuentre en el sitio de Escuela al Aire Libre. Los alumnos serán transportados a la Escuela al Aire Libre en un autobús regular del distrito escolar con un conductor completamente calificado. Los alumnos se alojarán en cabañas que cuentan con calefacción para el invierno, y para los días de clima húmedo y lluvioso se cuenta con habitaciones secas y refugios. El programa de la Escuela al Aire Libre cuenta con cobertura de seguro contra accidentes para todos los alumnos participantes.

Una enfermera registrada estará encargada de atender a las preocupaciones de salud y supervisará los medicamentos y tratamientos necesarios para los estudiantes en el sitio. El transporte siempre estará disponible para llevar a cualquier estudiante al hospital en caso de una emergencia. Generalmente, cuando la enfermedad obliga a los estudiantes a permanecer en cama, deberán ir a su casa, y los padres/madres/tutores serán notificados para que vayan a recogerles.

ANTES DE LA ESCUELA AL AIRE LIBRE: Su escuela le proporcionará fechas importantes y otra información con respecto a la estadía de su hijo/a en la Escuela al Aire Libre. Los maestros/as tienen fechas específicas para entregar toda la documentación, así que agradecemos su esfuerzo para que todos los formularios sean devueltos a tiempo.

SENTIMIENTO DE NOSTALGIA: Los estudiantes a veces experimentan algo de nostalgia mientras asisten a la Escuela al Aire Libre. Hemos visto que tener una conversación positiva en casa antes de asistir ayuda a aliviar las preocupaciones de muchos estudiantes. Cuando prepare a su hijo/a para la experiencia de la Escuela al Aire Libre, por favor use un lenguaje alentador y edificante durante su charla. En el caso de que su hijo/a sienta nostalgia durante su estancia en la Escuela al Aire Libre, nuestro personal cuenta con la experiencia necesaria para en ayudarles a superar dicho sentimiento.

COSTO: Con la aprobación de la Medida 99 en la elección del 2016, se cuenta con fondos estatales disponibles para ayudar a las escuelas a pagar parte o todo el costo de asistir a la Escuela al Aire Libre. Si su escuela o distrito escolar cobra una cuota por la Escuela al Aire Libre, usted recibirá instrucciones por separado de la escuela sobre cualquier costo y cómo efectuar el pago.

FORMULARIO DE HISTORIAL MEDICO/PERMISO: Es requisito indispensable el **llenar y someter** un formulario de historial médico/permiso para cada estudiante. La información compartida se mantendrá de manera confidencial. Asegúrese de anotar cualquier problema de salud, emocional o físico que pueda requerir una planificación especial por parte del personal. Si su hijo/a tiene una condición médica crónica como diabetes o epilepsia, o si su hijo/a tiene alergias que amenacen la vida, por favor contacte la oficina de Escuela al Aire Libre al 503-614-1402 lo más pronto posible.

Cualquier medicamento recetado que tome el estudiante debe ser suministrado desde su casa para toda la estancia, y debe estar en un **frasco original con receta** (disponible en su farmacia), etiquetado con el nombre del estudiante, el nombre del médico, el medicamento, la dosis prescrita y la condición para la que se administra el medicamento. La enfermera de la Escuela al Aire Libre los guardará y se encargará de su administración de acuerdo a la receta.

Tenga en cuenta que hay instrucciones especiales para los *suplementos dietéticos* en el formulario de historial médico/permiso. **Por favor, firme** dicho formulario donde se indica la autorización para que un médico atienda a su hijo/a en caso de emergencia médica. Cualquier otra restricción deberá anotarse de manera similar. Usted deberá entregarle El Formulario de Historial Médico/Permiso al/ a la maestro/a por lo menos tres semanas antes de que su hijo/a vaya a La Escuela al Aire Libre.

ALERGIAS: Por favor indique las alergias en el formulario de Historial Médico/Permiso. Nuestro personal de cocina puede hacer adecuaciones para casi todo tipo de alergias y necesidades alimentarias, incluyendo dietas sin gluten, sin lácteos, vegetarianas y veganas, alergias a las nueces, y la mayoría de las otras preocupaciones dietéticas. Sin embargo, nuestro personal de cocina *no* tiene la capacidad de hacer adecuaciones para dietas kosher (dieta judía) y halal; si su hijo/a necesita tal dieta, por favor llame a nuestra oficina principal (503-614-1402), ya que necesitaremos su ayuda.

CONDUCTA: Al igual que en su escuela de origen, los estudiantes de la Escuela al Aire Libre contarán con un entorno de aprendizaje apoyado por las expectativas de comportamiento positivo y, cuando sea necesario, se les disciplinará cuando muestren conductas inapropiadas o inaceptables. Pedimos a los/las maestros/as que hablen con sus clases antes de asistir a la Escuela al Aire Libre sobre las expectativas de comportamiento y nuestro proceso de disciplina de "tres instancias". La información sobre nuestro proceso disciplinario está disponible en la sección de **padres/tutores** de nuestra página web.

POLÍTICA DE INCLUSIÓN PARA LOS ESTUDIANTES: El ESD para la Región del Noroeste y la Escuela al Aire Libre están comprometidos a crear un ambiente de aprendizaje conducente al desarrollo general y a la salud y bienestar socio-emocional de los alumnos. Los estudiantes de las comunidades negras, indígenas y de color (BIPOC), LGBTQ+ y los estudiantes con discapacidades, a menudo sufren discriminación, acoso y prejuicios implícitos en la escuela y en sus vidas. Estas experiencias pueden transmitir a los estudiantes el mensaje de que no pertenecen a la sociedad. En el NWRES D y en la Escuela al Aire Libre, dejamos claro que: Todos los estudiantes pertenecen y son bienvenidos.

CABAÑAS Y BAÑOS: Los estudiantes se alojan en cabañas con otros 8 a 12 estudiantes y un líder estudiantil. Los maestros hacen agrupaciones de cabañas antes de llegar a la Escuela al Aire Libre. Los baños están equipados con inodoros y duchas individuales.

ROPA Y ROPA DE CAMA: Por favor, consulte la **LISTA DE ROPA Y ACCESORIOS PARA ESTUDIANTES** antes de empacar para asistir a la Escuela al Aire Libre. Esta lista ofrece detalles específicos sobre lo que hay que llevar y lo que no hay que llevar. El NWRES D no se hace responsable de la pérdida o el robo de pertenencias personales, así que por favor evite enviar ropa, calzado y otros artículos caros. Si al regreso de su hijo/a de la Escuela al Aire Libre falta algún artículo, por favor comuníquese con la Oficina de la Escuela al Aire Libre al 503-614-1402 o envíe un correo electrónico a ODSOfficeAdmin@nwresd.k12.or.us y trataremos de localizar el artículo perdido.

Por favor, asegúrese de etiquetar cada artículo con el nombre de su hijo/a y la escuela.

PÁGINA WEB: www.nwoutdoorschool.org. Nuestra página web ofrece información sobre el programa, fotos y más. La sección de **Padres y Tutores** incluye una sección de preguntas frecuentes (FAQ), información sobre como enviar cartas a su hijo/a en la Escuela al Aire Libre, la Guía del Alumno, y todos los formularios enviados a casa por el maestro/a de su hijo/a, en caso de que necesite copias nuevas.

Nuestro personal de Escuela al Aire Libre es altamente experimentado y trabajará diligentemente para proveerle a su hijo/a un programa sobresaliente lleno de aprendizaje. Sin embargo, si usted tiene preocupaciones sobre la asistencia de su hijo/a, le alentamos a que hable con el maestro/a o con la escuela de su hijo/a sobre sus preocupaciones. Si, después de haberlo hecho, usted todavía tiene preocupaciones, por favor comuníquese con nuestra oficina principal al (503) 614-1402 o ODSOfficeAdmin@nwresd.k12.or.us. En general, estamos seguros de que su hijo/a tendrá una experiencia exitosa que recordará por mucho tiempo.

Sinceramente,

El equipo de La Escuela al Aire Libre.



Distrito De Servicio Educativo Regional del Noroeste

5825 N.E. Ray Circle, Hillsboro, OR 97124, 503-614-1402

Forma de Historial Medico y Consentimiento de los Padres

ESCUELA AL AIRE LIBRE (ODS)

Toda la información de este formulario debe ser completada y firmada por el padre/madre o tutor legal. Por favor complete el formulario debidamente y devuélvala al maestro/ a de su hijo/ a tan pronto como sea posible – A MAS TARDAR TRES SEMANAS antes de la partida de su hijo con la Escuela al Aire Libre. Si tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con el maestro/ a de su hijo/ a o llame a la Oficina de Escuela al Aire Libre al 503-614-1402 o envíe un fax al 503-614-3182.

SI EL ESTADO DE SALUD DE SU HIJO O SUS MEDICAMENTOS CAMBIAN DESPUÉS DE COMPLETAR ESTE FORMULARIO, SEA TAN AMABLE DE ENVIAR UNA NOTA FIRMADA AL SUPERVISOR MÉDICO DE LA ESCUELA AL AIRE LIBRE

NOMBRE DEL ALUMNO _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad _____ Genero (elijá uno): M F X

Contacto Principal (Padre/Tutor) Nombre: _____ Parentesco _____

Teléfono Principal: _____ móvil/casa/trabajo (elijá uno) Teléfono Secundario: _____ móvil/casa/trabajo (elijá uno)

Contacto Secundario (Padre/Tutor) Nombre: _____ Parentesco _____

Teléfono Principal: _____ móvil/casa/trabajo (elijá uno) Teléfono Secundario: _____ móvil/casa/trabajo (elijá uno)

DOMICILIO DEL ALUMNO: (Calle) _____ (Apt #) _____ (Ciudad) _____ (CP) _____

ESCUELA: _____ **NOMBRE DEL MAESTRO** _____

Contacto de Emergencia (en caso de que ninguno de los padres/tutores esté disponible) _____

Teléfono: _____ Parentesco: _____

Nombre del Médico del Alumno: _____ Teléfono: _____

INFORMACION MEDICA Y DEL ESTADO DE SALUD

Por favor, indique cualquier problema o condición médica reciente, lesión o exposición a cualquier enfermedad infecciosa u hospitalización (por ejemplo, varicela, conjuntivitis, COVID, piojos, faringitis estreptocócica, etc.) _____

¿Está su hijo/a vacunado/a contra el COVID-19? No Sí

En caso afirmativo, indique el fabricante _____ y las fechas de las dosis _____

Fecha de la última vacuna contra el tétanos (si la sabe) _____

Especifique cualquier actividad que no esté permitida, o cualquier prótesis u otro tipo de asistencia de la que se vaya a disponer. _____

¿Su hijo tiene un trastorno social/emocional? No Si, por favor describa: _____

¿Su hijo padece de asma? No Si En caso afirmativo, ¿el alumno deberá llevar consigo el inhalador en todo momento?

Explique la frecuencia/severidad/tratamiento para los ataques _____

Alergias Conocidas: Alimentos (anote) _____ Fiebre del Heno Picadura de Abeja Látex

Alergias a Medicamentos (anote) _____ Otras (anote) _____

Describa claramente el tipo de exposición que causa una reacción (aérea/tópica/por ingestión), el tipo de reacción posible y el tratamiento dado. _____

¿Su hijo padece de alguna enfermedad crónica? Diabetes Epilepsia Otra (anote) _____ (**por favor llame a la oficina de ODS**)

¿Su hijo/a requiere de una dieta especial? No Si explique En caso afirmativo, explique (**por favor llame a la oficina de ODS si la alergia pone su vida en peligro**): _____

Elija alguna razón que justifique que le asignen una litera de abajo: Orina la cama Orina frecuentemente Es sonámbulo

Padece de Convulsiones.

¿Ha estado expuesto a enfermedades infecciosas en las últimas dos semanas? (es decir, varicela, conjuntivitis, faringitis estreptocócica, piojos, etc)?

INSTRUCCIONES PARA MEDICAMENTOS, VITAMINAS, SUPLEMENTOS Y REMEDIOS HERBALES

1. Todos los medicamentos deberán ser entregados al maestro del salón de clases antes de la salida. **No** empaque los medicamentos en el equipaje de su hijo.
2. Los medicamentos recetados y los de venta libre deberán estar en su envase original y colocados en una bolsa con cierre (zip lock) con el nombre en la parte exterior. Por favor no mezcle los medicamentos. Cada tipo de medicamento deberá estar empacado por separado. Su farmacéutico le proporcionará contenedores pequeños y etiquetados si así lo solicita. La etiqueta del farmacéutico constituye la orden del médico para la dispensación del medicamento
3. Los medicamentos de venta libre sin receta que se envíen desde el hogar **deberán estar en el envase original etiquetado** y deberán ir acompañados de **instrucciones escritas** de los padres. Por favor **NO** envíe los medicamentos detallados en la lista de medicamentos sin receta de la Escuela al Aire Libre (al reverso de este formulario)
4. Para los medicamentos sin receta (incluyendo vitaminas, suplementos y remedios herbales como la melatonina) que no estén aprobados por la Administración Federal de Fármacos, se requerirá de una orden escrita por parte del médico del alumno que incluya el nombre del alumno, el nombre del medicamento, la dosis, el método de administración, la frecuencia de administración, una declaración de que el medicamento debe ser administrado mientras el alumno está en la Escuela al Aire Libre, cualquier otra instrucción especial y la firma del médico. (<https://goo.gl/ovHkBg>). Aquellos que otorguen la receta para el medicamento sólo pueden ser doctores en medicina u osteopatía, médicos asistentes, enfermeras registradas de práctica avanzada con autoridad para recetar, dentistas, optometristas, médicos naturistas y farmacéuticos
5. El Supervisor de Salud de la Escuela al Aire Libre administrará todos los medicamentos.
6. Se recomienda que los alumnos que deban llevar consigo inhaladores para asma, epinefrina, u otros medicamentos de emergencia, traigan medicamento de respaldo para guardarlo en la estación del supervisor médico.
7. Todos los medicamentos y envases serán devueltos al maestro del salón de clases al final de la semana

¡NO ESTAREMOS EN CAPACIDAD DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS QUE NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DESCRITOS ANTERIORMENTE!

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MEDICAMENTOS – Los alumnos traerán estos medicamentos a ODS.

Nombre del Medicamento y Dosis	Hora	Propósito del Medicamento e Instrucciones Especiales

Para facilitar los horarios de ODS, ¿es posible hacer ajustes para el suministro de medicamentos hasta por una hora? Si No

MEDICAMENTOS QUE NO REQUIEREN RECETA MEDICA

El médico consultor de la Escuela al Aire Libre ha emitido órdenes que permiten la dispensación de medicamentos comunes de venta libre. Estos medicamentos serán administrados al alumno, según sea necesario, de acuerdo con las órdenes permanentes del médico.

NOTA: Los nombres de marca han sido listados pero su equivalente genérico (el mismo medicamento de una marca diferente) podría ser sustituido. Epinefrina, oxígeno, Albuterol y glucosa instantánea estarán disponibles en caso de una emergencia que amenace la vida de acuerdo con las órdenes permanentes del médico de la Escuela al Aire Libre.

NO ENVÍE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS, YA QUE ESTOS PODRÁN SER SUMINISTRADOS EN EL SITIO:

Analgésico sin aspirina (Acetaminofén, Ibuprofeno, Midol)	Antiácidos (Leche de Magnesias, Gaviscon, (Tums)	Benzocaína (Cotonetes para picadura de insecto)
Antihistamínicos/Descongestionantes (Benadryl)	Carmex (Para labios resecos)	Imodium (Diarrea)
Jarabe para la Tos (Guaifenesin)	Limpadores Antisépticos (Hibiclens)	Loción para la Piel (Calamina)
Pastillas para la Garganta (Chloraseptic/Cepacol)	Gatorade/Pedialyte	Pastillas para la Tos
Ungüento de Antibiótico (Polysporin)	Ungüento de Hidrocortisona al 1%	Vaseline

IMPORTANTE: Los medicamentos sin receta médica (incluyendo vitaminas, suplementos o remedios herbales tales como melatonina) que no estén aprobados por la Administración Federal de Fármacos solamente podrán ser administrados a los alumnos cuando estén acompañados por una receta emitida por alguien por facultades para hacerlo. La receta deberá contener el nombre del alumno, el nombre del medicamento, dosis, método y frecuencia de administración, una declaración de que el medicamento deberá ser administrado al alumno mientras se encuentre asistiendo a la escuela, cualquier otras indicaciones y la firma del proveedor médico que otorga la receta. (Vea instrucción #4 en el frente de este formulario para saber quiénes están legalmente facultados para emitir una receta)

Haga una lista de los medicamentos que usted NO DESEA que su hijo tome :

*EL SIGUIENTE CONSENTIMIENTO DEBERA SER FIRMADO
POR USTED PARA QUE SU HIJO PUEDA ASISTIR A LA ESCUELA AL AIRE*

CONSENTIMIENTO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y ATENCIÓN EN CASO DE UNA EMERGENCIA

Por la presente doy permiso al supervisor médico de la Escuela al Aire Libre para que administre el medicamento al alumno identificado arriba. Entiendo que es mi responsabilidad proveer tal(es) medicamento(s), y que todo medicamento deberá(n) ser provisto(s) en los envases originales etiquetados por la farmacia. Entiendo que mi hijo/a será responsable de ir al supervisor de médico a la(s) hora(s) especificada(s) para los medicamentos. Reconozco que la administración de medicamentos por el personal de la Escuela al Aire Libre es una adecuación que se realizará únicamente bajo mi petición. Libero y renuncio a cualquier y todo reclamo que ahora o en el futuro pueda tener en contra del ESD Regional del Noroeste y sus oficiales y empleados que surja de la administración o falta de administración del medicamento al alumno mencionado anteriormente o a cualquier reacción adversa a dicho medicamento.

Entiendo que si mi hijo(a) requiere atención médica además de la administración del medicamento solicitado específicamente, el personal de la Escuela al Aire Libre intentará contactarme primero. Si yo no estoy disponible, se llamará al médico de mi hijo. En caso de que yo o el médico del menor no estemos disponibles, autorizo a cualquier médico que la Escuela al Aire Libre Regional del Noroeste elija para que atienda a mi hijo. Por la presente autorizo a dicho médico a realizar cualquier tratamiento médico de emergencia que se considere necesario. También doy mi permiso para que el personal de la Escuela al Aire Libre transporte a mi hijo/a o haga arreglos de transporte en caso de emergencia si se necesita atención médica.

OBJECIÓN RELIGIOSA O PERSONAL

Si tiene alguna objeción religiosa/personal para recibir tratamiento médico, por favor marque las casillas correspondientes:

NADA DE SANGRE o PRODUCTOS SANGUINEOS NINGÚN MEDICAMENTO en ninguna forma.

Entiendo y doy mi consentimiento de que en el caso de una situación que amenace la vida, mi hijo o pupilo, sin importar sus convicciones religiosas o personales, se le administrarán primeros auxilios y atención médica para mantenerlo con vida.

CONSENTIMIENTO PARA FOTOGRAFIAS

De vez en cuando, la Escuela al Aire Libre desea utilizar las fotografías de los niños con fines publicitarios y de relaciones públicas. Por la presente, otorgo consentimiento al ESD Regional del Noroeste para reproducir la imagen de mi hijo fotográfica o electrónicamente y utilizar dichas reproducciones sin limitación, compensación o reservas. Si no desea que la imagen de su hijo se utilice para los propósitos mencionados anteriormente, por favor envíe una notificación por escrito en una hoja de papel por separado indicando esta información.

Fecha: _____

Se requiere de la firma Del Padre o Tutor

LISTA DE ROPA Y ACCESORIOS PARA ESTUDIANTES

En la siguiente lista encontrará sugerencias sobre los artículos para llevar. **No es necesario** que compre cosas nuevas para asistir a la Escuela al Aire Libre, si no tiene uno o varios artículos, por favor póngase en contacto con su maestro/a o con la Escuela al Aire Libre, es posible que tengamos suministros para prestarles a los estudiantes. Le sugerimos que traiga ropa y equipos usados que ya tenga en casa. Lo más importante es tener suficiente ropa para **abrigarse** si hace frío y **mantenerse seco/a** en caso de que llueva. Es recomendable elegir prendas de tela suave o de secado rápido en vez de algodón, ya que este tarda más en secarse. Sus tutores pueden ayudarle a decidir qué ropa es mejor para mantenerse limpio/a, abrigado/a y seco/a.

Estudiantes y tutores: Lean la **Guía para Estudiantes de La Escuela al Aire Libre** que está disponible en nuestro sitio web: www.nwoutdoorschool.org en la sección Padres y Formularios

ARTÍCULOS PARA DORMIR:

Saco de dormir caliente

Almohada

Frazada extra para dormir con las ventanas abiertas



ROPA:

Camisetas (2 o 3)

Jeans o pantalones gruesos (3 o 4 pares)

Chaqueta abrigada

Gorro de lana

Sudadera (el forro polar es lo mejor)

Ropa interior (3-4 cambios)

Calcetines (4-6 pares)

Prendas para dormir (pijama)

Par de zapatos extra

Ropa interior térmica/calzoncillos largos tipo

pantalón

Guantes



ABRIGO IMPERMEABLE

BOTAS IMPERMEABLES

SOMBRERO/CAPUCHA IMPERMEABLE

Medicamentos: **Deben** entregarse al maestro/a en el empaque **original** de medicamentos de venta libre (OTC por sus siglas en inglés) o recetados (consulte el formulario de salud).

NO TRAIGA, medicamentos etiquetados incorrectamente, dinero, artículos electrónicos (MP3/iPod, **TELÉFONOS CELULARES**, relojes inteligentes y videojuegos) secadores de pelo, maquillaje, laca para el cabello, perfume y spray corporal, fósforos y encendedores, cuchillos o cosas para comer, incluidos caramelos o chicle. Deje los trajes de baño, camisetas sin mangas y blusas sin mangas en casa. Empaque su ropa en una maleta o bolsa de lona. **NO EMPAQUE** sus artículos en una mochila grande con armazón o marco externo. Su maestro/a le informará sobre otros artículos que tendrá que llevar.

Le recomendamos que escriba su nombre y apellidos en TODOS sus artículos con un marcador permanente.

Comuníquese con la oficina de La Escuela al Aire Libre (ODS por sus siglas en inglés) al 503-614-1402 o ODSOfficeAdmin@nwresd.k12.or.us para preguntar sobre artículos perdidos cuando note que algo le hace falta.

POR FAVOR, DEJE TODOS LOS ARTÍCULOS “VALIOSOS” EN CASA.

¡LA ESCUELA AL AIRE LIBRE NO SE HACE RESPONSABLE DE NINGÚN ARTÍCULO PERDIDO O ROBADO!

ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO PERSONAL:

Toalla de baño

Toallita o toalla para manos

Cepillo de dientes y pasta de dientes

Jabón y recipiente

Peine y/o cepillo

Desodorante

Bloqueador solar (loción) envuélvala en una bolsa de cierre (Ziploc) para evitar que se derrame



OTROS ARTÍCULOS IMPORTANTES:

Linterna

Botella de agua con cierre hermético de rosca

Mochila pequeña

2 bolsas de basura (tamaño grande para empacar)



OPCIONAL:

Cámara

Libro de lectura y/o un diario (para usar durante el tiempo libre)

Materiales para escribir cartas, (papel, sobres, postales, lápices y **sellos**)

Chanclas o sandalias de agua (para ducharse)



COMO ENVIAR CORRESPONDENCIA A LA ESCUELA AL AIRE LIBRE

¡POR FAVOR NO ENVIE CORRESPONDENCIA A LA ESCUELA AL AIRE LIBRE EN HILLSBORO!



Si desea que su hijo reciba una carta durante su estancia en la Escuela al Aire Libre, es mejor escribirla y enviarla antes de que su hijo se haya ido. Envié la carta por correo el **VIERNES** anterior a la partida de su hijo hacia le Escuela al Aire Libre y así la recibirá a tiempo.

Por favor rotule el sobre EXACTAMENTE como se indica a continuación, elija la Escuela al Aire Libre a la que su hijo asistirá. Asegúrese de anotar el nombre de la escuela a la cual su hijo asiste regularmente en la esquina inferior izquierda tal y como se indica en los ejemplos siguientes:

Remitente
(Nombre)
(Dirección)
(Ciudad, Estado, Código Postal)

Nombre Del Alumno
Camp Cedar Ridge
PO Box 296
Vernonia, OR 97064

(Nombre de la Escuela a la cual asiste su hijo)

Remitente
(Nombre)
(Dirección)
(Ciudad, Estado, Código Postal)

Nombre Del Alumno
Camp Magruder - ODS
17450 Old Pacific Hwy, #7
Rockaway Beach, OR 97136

(Nombre de la Escuela a la cual asiste su hijo)

Remitente
(Nombre)
(Dirección)
(Ciudad, Estado, Código Postal)

Nombre Del Alumno
Camp Trickle Creek
5390 4-H Road NW
Salem, OR 97304

(Nombre de la Escuela a la cual asiste su hijo)

Remitente
(Nombre)
(Dirección)
(Ciudad, Estado, Código Postal)

Nombre Del Alumno
Camp Meriwether - ODS
17500 Cape Lookout RD
Cloverdale, OR 97112

(Nombre de la Escuela a la cual asiste su hijo)



**Envíela con
Anticipación**