

Summer 2019 Application Form

Church Use Only

Site Name: University UMC	Summer Fee: <input type="checkbox"/> \$20 paid full <input type="checkbox"/> partial \$ _____ <input type="checkbox"/> waived
Has this child/youth attended a Project Transformation Program in the past? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Location Attended:
Program Group: <input type="checkbox"/> Elementary (1 st – 5 th grade)	<input type="checkbox"/> Youth (6 th grade)

CAMPER INFORMATION

(Please provide child's LEGAL name as it appears on Birth Certificate/Report Card)

First Name:	Last Name:	Shirt Size: XS S M L XL 2X Circle One: Youth or Adult
Gender: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Birthday (MM/DD/YYYY):	Grade (as of May 2019):
Home Street Address:		
City:	County:	State: Zip:
School District:	School:	Church:
Ethnicity:	Race:	Language: # in Household:
Monthly Household income: \$	Yearly Household Income: \$	
Child qualifies for government assistance (food stamps, Medicaid, or free/ reduced meals program etc.) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		

CAMPER HEALTH INFORMATION

Please provide information about your child's health conditions or medications including inhalers, epipens etc., if none please write N/A

Health Conditions:
Allergies (food, environmental, or medication):
Medications taken:
(Project Transformation staff will not administer medications during camp, but a parent/garden is welcome to come and give their camper medicine during the day)

PARENT/ GUARDIAN INFORMATION

First & Last Name:		
Cell #:	Work #:	Home #:
Email:	Parent Newsletter Sign Up: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

EMERGENCY CONTACT INFORMATION

List names (first and last) of **all adults**, other than parent/guardian who can pick up camper from program:

List the names of **2 adults other than the parent/guardian** above to contact in case of emergency

Emergency Contact #1	
First & Last Name:	
Relationship:	Phone #:
Emergency Contact #2	
First & Last Name:	
Relationship:	Phone #:

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE _____ DATE _____

Summer 2019 Application Form

Consents & Waivers for Program Participants (PLEASE READ CAREFULLY)

GENERAL PROGRAM POLICIES and ACTIVITIES

- I understand that my child/youth should attend the program on a daily basis from start to finish. He/she should arrive at the program Monday through Thursday at 9:00am and stay until 3:00pm every day. I understand that picking up my child/youth early on a regular basis does not allow my child/youth to experience all the important aspects of the program.
- I understand that my child/youth will be expected to participate in reading assessments, educational activities, healthy living lessons, physical activities, and art enrichment. I understand there is a no cell phone policy for participants during programming time. I understand that should there be an emergency, I will contact the host church office and notify them.
- I understand that Bible lesson/TAG (Talk About God)/Devotionals are optional for my child/youth.
- I understand Project Transformation is not able to give my child/youth medication. However, my child/youth may bring his/her inhaler for asthma or his/her Epipen for severe allergies if I write a note to the program. I will be called if my child/youth becomes ill.
- I understand Project Transformation is committed to providing a safe and positive learning environment. My child/youth is expected to act respectfully towards others and host church property at all times. I understand that disrespect, inappropriate language, fighting, bullying, or damaging property will not be tolerated. If my child/youth does not follow the discipline policies of Project Transformation, he/she will be suspended or expelled from the program.
- I agree to provide **current working phone numbers** where I can be reached during program hours. I will also provide **two** other emergency contact numbers. I understand that a parent/guardian or emergency contact must be available for my child/youth at all times.

TRANSPORTATION POLICY

- If my child/youth chooses to willfully leave the premises during program hours or to not attend the program, Project Transformation and/or the host church cannot be and are not responsible for my child/youth's safety, well-being, or behavior.
- I will not hold Project Transformation, the host church, or any and all employees, owners, members, officers, agents, representatives, or subsidiaries of any of them, responsible for the actions, safety, or well-being of my child/youth before he/she checks into the program or after he/she has checked out of the program each day.
- I hereby take full responsibility for my child/youth's whereabouts and actions before and after he/she checks into the program. Thereby, I release and discharge Project Transformation, the host church, or any and all employees, owners, members, officers, agents, representatives, or subsidiaries of any and all claims arising in any way from actions, events, or omissions occurring before my child/youth is checked in and after my child/youth is checked out of the program each day.
- I understand that Project Transformation does not provide transportation to or from program. This is the sole responsibility of the parent/guardian. Please choose from the following options:
 - I will drop off and pick up my child/youth every day.
 - I have arranged for someone else to drop off and pick up my child/youth every day.
 - I have instructed my child/youth to walk to and from the program every day. I will make arrangements for my child/youth to be picked up in case of emergency or inclement weather.

Respond yes or no:

- ___ Emergency Treatment: I hereby give consent for Project Transformation to seek medical treatment for child/youth in an emergency.
- ___ Reading Program: I hereby give consent for Project Transformation to track my child/youth's reading progress during the summer.
- ___ Healthy Habits Program: I hereby give consent for my child/youth to participate in daily recreation and physical activity.
- ___ Water Activities: I hereby give consent for my child/youth to participate in water activities, including swimming and water games.
- ___ Field Trips: I hereby give my consent for my child/youth to participate in field trips and to be transported/supervised by staff or volunteers during.
- ___ Picture/Name Release: I hereby give consent for my child/youth's picture and name to be used for Project Transformation program and its partner organizations/churches promotional purposes.
- ___ Church Contact: I hereby give consent for the host church to use the address on this form to send correspondence regarding church events.
- ___ I understand that Project Transformation programs are located on the premises of partner churches. Project Transformation sites are not licensed by the state as day care or child care facilities.

As the parent/guardian of _____, I agree to support the purposes and policies of Project Transformation.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE _____ DATE _____

Elementary and Youth Program Information for Parents

June 5 thru July 24; Monday thru Thursday; 9AM to 3PM
GRADES 1-6 (as of Fall 2019)

University UMC
Call 817.926.4626

Who is Project Transformation?

- A faith-based, United Methodist affiliated nonprofit ministry in the Central Texas Conference founded in 1998
- Provides summer camps focused on literacy, fun enrichment activities, and Christian teachings
- Trains college-age young adults to work directly with the children and youth
- Helps connect churches to their surrounding communities

What is the purpose of the Summer Program?

To provide holistic programming in Project Transformation's four pillar areas of: 1) Developing Literacy, 2) Cultivating Leadership, 3) Celebrating Diversity, and 4) Serving Community. All curriculum and activities each week are related to at least one of four learning areas.

Who qualifies for the program?

Children who qualify for free or reduced school lunches, have a proximate zip code to the host church location, and will attend 1st – 6th grades as of the fall. We **DO NOT** accept Kindergartners as our reading program is not designed for this age group.

What are the expectations of my child?

- To attend the **entire program day from 9am-3pm, all 8 weeks of camp!** If your child misses the program for three consecutive days, without prior communication with the Site Coordinator, Project Transformation reserves the right to give your child's slot to someone on the waiting list. Project Transformation will excuse up to one week (4 days) of absences due to vacation. Participants who attend 75% of program days will be able to pre-register for next summer's camp!
- To follow Project Transformation's discipline policy and be respectful towards others and site property
- To participate in program components:
 - *Reading Time*
 - *Educational and Academic Enrichment Activities*
 - *Healthy Living Lessons & Physical Activities (if able)*
 - *Bible Lesson*
 - *Art Enrichment Activities*

How does my child get to and from the program?

Parents/guardians are responsible for transportation and may instruct his/her child to walk to and from the program. Children must be picked up promptly @ 3 PM. After two tardy pick-ups, Project Transformation reserves the right to fine parents \$1.00 per every five minutes they are late and/or require an additional service hour for the parent. If tardiness in child pick up is a continued issue, Project Transformation reserves the right to suspend or expel your child from the program.

Medication

We are not able to give a child medication and children should not bring medication to the site. Children with asthma and severe allergies are allowed to bring their inhalers and/or Epipens, but must provide a note from the parent/guardian or doctor. Parent/guardian will be called if a child becomes ill.

Discipline Policies and Consequences

Children are expected to act with respect towards others and host church property at all times. Disrespect, inappropriate language, fighting, bullying, or damaging property will not be tolerated. In order to maintain a safe and positive environment, any child unwilling to follow Project Transformation's discipline policies will be suspended or dismissed from the program.

Emergency Contact Numbers

Parents/guardians must provide a current working phone number and two other emergency phone numbers. **We must be able to reach parents/guardians or emergency contacts at all times.**

How do I enroll my child?

Obtain an application form from the University UMC at 2416 W. Berry Street, Fort Worth, Texas 76110, call 817-926-4626, or visit umcfw.com/project-transformation. If space is not available you will be put on a waiting list.

Formulario de solicitud de verano de 2019

Site Name: University UMC	Summer Fee: <input type="checkbox"/> \$20 paid full <input type="checkbox"/> partial \$ <input type="checkbox"/> waived
Has this child/youth attended a Project Transformation Program in the past? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Location Attended:
Program Group: <input type="checkbox"/> Elementary (1 st – 5 th grade)	<input type="checkbox"/> Youth (6 th grade)

Información del Campista

(Indique nombre del niño tal y como aparece en la tarjeta de informe de Acta de nacimiento)

Nombre:	Apellido:	talla de camisa: XS S M L XL 2X círculo una: Joven o Adulto
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento (MM/DD/YYYY):	Grado (a partir de mayo 2019):
Calle del domicilio:		
Ciudad:	Condado:	Estado: Código postal:
Distrito escolar:	Escuela:	Iglesia:
Etnicidad:	Raza:	Idioma: # en el hogar:
Ingresos mensuales del hogar: \$		Ingresos anuales del hogar: \$
Niño/a califica para asistencia del gobierno (SNAP, Medicaid, o el programa gratis/reducido de las comidas etc.) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

INFORMACIÓN DE SALUD DEL CAMPISTA

Por favor, proporcione información sobre las condiciones de salud o los medicamentos de su hijo/a, si ninguno por favor escriba N/A

Condiciones de salud:
Alergias (alimentos, medio ambiente o medicación):
Medicamentos tomados:
(El personal de Proyecto Transformación no puede administrar medicamentos durante el campamento, pero un padre/jardín es Bienvenido a venir y darle a su hijo medicina durante el día)

Información de padres/tutores

Nombre y Apellido:		
Celular #:	Trabajo #:	Hogar #
Correo electrónico:		Suscribese al boletín informativo para padres <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

Información de contacto de emergencia

Enumere los nombres (Nombre y Apellido:) de todos los adultos, excepto los padres/tutores que pueden recoger el Camper del programa

Enumere los nombres de 2 adultos que no sean el padre/tutor anterior al contacto en caso de emergencia

Contacto de Emergencia #1

Nombre y Apellido:	
Relación:	Celular #:

Contacto de Emergencia #2

Nombre y Apellido:	
Relación:	Celular #:

Padre/Madre/Tutor Firma _____ Fecha _____

Formulario de solicitud de verano de 2019

Consentimientos y Exenciones

(POR FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE)

POLÍTICAS GENERALES DEL PROGRAMA Y LAS ACTIVIDADES

- Yo entiendo que mi hijo/joven tiene que estar presente en el programa diariamente desde el principio hasta el fin del programa. Él/Ella tiene que llegar al programa lunes-jueves a las 9:00 am y quedar hasta que las 3:00pm cada día. Entiendo que retirando a mi niño/joven temprano regularmente no permite al niño/joven de beneficiar de todos los aspectos importantes del programa.
- Entiendo que se espera que mi niño/joven participe en evaluaciones de lectura, actividades educacionales, lecciones de vida saludable, actividades físicas, y enriquecimiento del arte. Entiendo que hay una política del uso de teléfono celulares para participantes durante la programación del tiempo. Participantes no pueden usar los celulares durante las horas del programa.
- Entiendo que la lección bíblica/TAG/Devocionales son opcionales para mi niño/joven.
- Entiendo que Proyecto Transformación no puede administrar medicina a mi hijo/joven. Pero, mi niño/joven puede llevar su inhalador para el asma o su EpiPen para alergias severas, si yo escribo una letra de permiso al programa. Me llama si mi Niño/joven se enferma.
- Entiendo que Proyecto Transformación es cometido en proveer un ambiente de aprendizaje seguro y positivo. Mi niño/joven se espera mostrar respeto a otros y a la propiedad del sitio. Entiendo que falta de respeto, lenguaje inapropiado, luchar, intimidar, o dañar a la propiedad no es tolerado. Si mi niño/joven no sigue las políticas de disciplina de Proyecto Transformación él/ella será suspendido o expulsado del programa.
- Estoy de acuerdo de proveer números de teléfono que son actuales y sirven donde me puede contactar durante horas del programa. También, voy a dar dos más números para contactos de emergencia. Entiendo que el padre/tutor legal o el contacto de emergencia tiene que estar disponible para mi niño/joven en todo momento.

POLÍTICA DE TRANSPORTACIÓN

- Si mi niño/joven decide salir de su propia voluntad del sitio durante las horas del programa o de no asistir al programa, Proyecto Transformación y/o la iglesia del sitio no pueden ser y no son responsables para el bienestar, seguridad, o comportamiento de mi niño/joven.
- No sostendré responsable Proyecto Transformación, la iglesia del sitio, o cualesquiera y todos el personal, propietarios, miembros, oficiales, agentes, representantes o subsidiarias de cualquiera de ellos, responsables de las acciones, la seguridad o el bienestar de mi niño / joven antes de que él o ella chequeen en el programa o después de que él/ella se ha retirado del programa cada día.
- Asumo toda la responsabilidad del paradero de mi hijo / joven y de sus acciones antes y después de que él o ella chequeen el programa. Por lo tanto, libero y descargo al Proyecto Transformación, la iglesia del sitio, o todos y cada uno de los empleados, propietarios, miembros, oficiales, agentes, representantes o subsidiarias de cualquier reclamo que surja de alguna manera de acciones, eventos y paradero
Omissiones ocurridas antes de mi niño / la juventud es registrado y después de que mi niño / joven sea retirado del programa cada día.
- Entiendo que Proyecto Transformación no provee transportación hacia o desde el programa. Este es la responsabilidad única de los padres/tutores legales. Favor de elegir uno de las siguientes opciones:
 - Voy a llevar y recoger a mi niño/joven cada día.
 - He arreglado para alguien diferente de llevar y retirar a mi niño/joven diariamente.
 - He instruido a mi niño/joven de andar hacia y desde el programa cada día. Yo haré arreglos para mi niño/joven en caso de emergencia o mal tiempo.

Indique sí o no:

- ___ Tratamiento de emergencia: Yo doy mi consentimiento para que Proyecto Transformación busque tratamiento médico para mi niño/joven en una emergencia..
- ___ Programa de lectura: Yo doy mi consentimiento para que Proyecto Transformación rastree el progreso de lectura de mi niño / joven durante el verano.
- ___ Programa de hábitos saludables: Yo doy mi consentimiento para mi niño/joven para que mi hijo/a participe en la recreación diaria y la actividad física.
- ___ Actividades acuáticas: Yo doy mi consentimiento para que mi hijo / a participe en actividades acuáticas, incluyendo juegos de natación y agua.
- ___ Excursiones: Yo doy mi consentimiento para que mi niño/joven puede participar en excursiones y para ser transportado/supervisado por el personal o los voluntarios durante.
- ___ Foto/Nombre Permiso: Doy mi consentimiento para que la imagen y el nombre de mi hijo / a sea utilizado para el programa de Transformación del Proyecto y sus organizaciones asociadas / propósitos de promoción de iglesias.
- ___ Contacto de la Iglesias: Por la presente doy mi consentimiento para que la iglesia del sitio utilice la dirección en este formulario para enviar correspondencia con respecto a los eventos de la iglesia.
- ___ Entiendo que los programas de Proyecto Transformación se encuentran en las instalaciones de las iglesias asociadas. Los sitios de Proyecto Transformación no son licenciados por el estado como guarderías o guarderías infantiles.

Como padre/tutor legal de _____, estoy de acuerdo en apoyar los propósitos y políticas del Proyecto Transformación.

Firma de madre o padre/tutor legal _____ Fecha _____

Programa de Niños y Jóvenes- Información para los padres

5 de Junio hasta el 24 de Julio; LUNES-JUEVES; 9AM to 3PM
GRADOS 1-6 (desde otoño 2019)

University UMC
Llama al 817.926.4626

¿Quien es Proyecto Transformación?

- Un Metodista Unida, basada en la fe afiliados Ministerio sin fines de lucro en la Conferencia de Texas Central, fundada en 1998
- Provee campamentos del verano y programas después de escuela enfocadas en alfabetismo, actividades de riqueza que son divertidos, y enseñanza cristiana.
- Capacitar a los estudiantes universitarios en cómo trabajar directamente con niños y jóvenes.
- Apoyar a las Iglesias en conectar con sus comunidades circundantes.

¿Que es el propósito del programa del verano?

Proporcionar una programación holística en las cuatro áreas de los cuatro pilares del Proyecto Transformación: 1) Desarrollar la alfabetización, 2) Cultivar el liderazgo, 3) Celebrar la diversidad y 4) Servir a la comunidad. Todos los programas y actividades de cada semana están relacionados con al menos una de las cuatro áreas de aprendizaje.

¿Quién califica para el programa?

Los niños que califican para almuerzos gratuitos o reducidos en la escuela, tienen un código postal cercano a la ubicación de la iglesia del sitio, y asistirán a los grados 1 ° a 6 ° a partir del otoño. NO aceptamos a los de Kindergarten ya que nuestro programa de lectura no está diseñado para este grupo de edad.

¿Cuáles son las expectativas de mi hijo?

- Para asistir a todo el día del programa de 9 am-3pm, todas las 8 semanas de campamento! Si su hijo pierde el programa durante tres días consecutivos, sin comunicación previa con el Coordinador del Sitio, Proyecto Transformación se reserva el derecho de darle a su hijo la ranura a alguien en la lista de espera. Proyecto Transformación excusara hasta una semana (4 días) de ausencias debido a vacaciones. Los participantes que asistan al 75% de los días del programa podrán registrarse previamente para el campamento del próximo verano.
- Seguir la política de disciplina y dar respeto a otros y a la propiedad del sitio.
- Participar en los siguientes componentes del programa:
 - *Tiempo de leer*
 - *Actividades educacionales y de riqueza*
 - *Lecciones de una vida saludable y actividades físicas (si son capaces)*
 - *Lección bíblica*
 - *Actividades del arte*

¿Cómo llega y retira mi hijo al programa?

Los padres/tutores legales son responsables del transporte y pueden instruir a su hijo a caminar hacia y desde el programa. Los niños deben ser retirados puntualmente @ las 3 PM. Después de dos tardanzas de recolección, Proyecto Transformación se reserva el derecho de pagar \$ 1.00 por cada cinco minutos de atraso y / o requerir una hora de servicio adicional para uno de los padres. Si la tardanza en la recogida de niños es un problema continuo, Proyecto Transformación se reserva el derecho de suspender o expulsar a su hijo/a del programa.

Medicación

No podemos darle un medicamento a un niño y los niños no deben traer medicamentos al sitio. Los niños con asma se les permite traer sus inhaladores, pero deben proporcionar una nota de los padres/tutores legales. Se llamará los padres/tutor legal si un niño se enferma.

Políticas Disciplinarias y Consecuencias

Se espera que los niños actúen con respeto hacia otros y propiedad del sitio. No se tolerará la falta de respeto, lenguaje inapropiado, peleas, intimidación o daños a la propiedad. Para mantener un ambiente seguro y positivo, cualquier niño que no quiera seguir las políticas disciplinarias de Proyecto Transformación será suspendido o despedido del programa.

Números de los Contactos en Caso de Emergencia

Los padres / tutores deben proveer un número de teléfono de trabajo actual y otros dos números de emergencia. **Debemos ser capaces de llegar a los padres/tutores legales o contactos de emergencia en todo momento.**

¿Cómo puedo matricular a mi hijo/a? Obtenga un forma de solicitud de la oficina de University UMC, 2416 W. Berry Street, Fort Worth, Texas 76110, uumcfw.com/project-transformation, o llame al **817.926.4626**. Si no hay espacio disponible, se le pondrá en una lista de espera.