

Querida família,

Estamos muito contentes por seu filho se juntar a nós na Nature's Classroom. Este documento Family Packet vai ajudar os alunos e suas famílias a se prepararem para a experiência na Nature's Classroom. Neste documento, você encontrará as respostas para as perguntas mais frequentes e outras informações importantes.

A segurança física, mental e emocional dos seus filhos é a nossa prioridade número um durante o tempo que eles passarão conosco. Durante as atividades de instrução e horários das refeições, seu filho será supervisionado pela equipe entusiasta e experiente da Nature's Classroom, que passou por verificações de antecedentes e por treinamentos específicos para fornecer a seu filho uma experiência inspiradora e segura. Todo o nosso pessoal está também certificado em RCP e primeiros socorros. Durante o tempo livre e à noite, os alunos estão sob os cuidados de seus professores e supervisores.

Para proporcionar uma experiência segura, também precisamos de algumas informações. Por favor, **complete as informações nas páginas 6 a 9** e entregue ao professor dentro do prazo designado (definido pelos professores).

Se tiver alguma dúvida, entre em contato conosco em: info@natureclassrooms.com ou (603) 539 8053.

Estamos ansiosos por compartilhar uma viagem de campo inesquecível com seu filho!

Equipe da Nature's Classroom

Lugares onde está a Nature's Classroom

Lugar	Lugar de Hospedagem	Endereço
Freedom, NH	Camp Cody	9 Cody Rd, Freedom, NH 03836
Ocean Park, ME	Ocean Wood Camp	17 Royal St, Ocean Park, ME 04063
Groton, MA	Grotonwood Camp	167 Prescott St, Groton, MA 01450
Yarmouth Port, MA	Camp Wingate Kirkland	79 White Rock Rd, Yarmouth Port, MA 02675
Lakeside, CT	Camp Washington	190 Kenyon Rd, Lakeside CT 06758
Andover, CT	Channel 3 Kids Camp	73 Times Farm Rd, Andover, CT 06238
Ivoryton, CT	Incarnation Camp	253 Bushy Hill Rd, Deep River, CT 06417

Visão geral do Programa

Nature's Classroom é um programa residencial de educação ao ar livre focado em ciência e engenharia, aprendizado social e emocional e formação de equipes. Cada programa está personalizado para apoiar o aprendizado do aluno em sala de aula. Nossas aulas práticas se concentram na construção de habilidades de pensamento crítico e na exploração das conexões entre o mundo natural e o mundo feito pelo homem.

Trabalhamos com cada grupo escolar para ajudar a projetar um programa que melhor se adapte às necessidades e resultados do grupo. Cada programa tem suas raízes nos seguintes componentes: Grupo de campo, escolha de classe, atividades para grupos grandes, programas noturnos, refeições e tempo livre.

Os alunos da Nature's Classroom são sempre supervisionados por adultos e um membro da equipe médica está disponível no local 24 horas por dia, 7 dias por semana.

Abaixo está um exemplo de um dia típico:

7:00 Acordar 7:30 Medicamentos da manhã
7:40 Preparar mesas / 8:00 Café da manhã
9:15 Grupo de campo ou atividade de grupo grande <u>11:30 Horário Livre</u>
11:40 Preparar mesas e Medicamentos 12:00 Almoço
13:15 Escolha de classe 14:45 Tarefas de aula / Lanche 15:00 Escolha de classe <u>16:30 Horário Livre</u>
17:10 Preparar mesas e Medicamentos 17:30 Jantar
18:45 Atividade noturna 20:30 Canto silencioso Medicamentos noturnos 20:45 Voltar para os quartos

Remédios

Com o fim de minimizar as interrupções, normalmente damos os medicamentos durante as refeições. Se o seu filho tomar medicamentos diariamente fora desses horários, administraremos conforme for solicitado pelo médico. Todos os medicamentos “programados” serão supervisionados e distribuídos ao seu filho por um membro da equipe médica. As crianças não têm permissão de ter os medicamentos consigo, e isso inclui medicamentos com ou sem receita (Tylenol ou pastilhas para tosse). Medicamentos de emergência (por exemplo, injeções de epinefrina e inaladores para asma) estarão disponíveis o tempo todo. Sempre que possível, incentivamos as crianças a se autoadministrarem os medicamentos, sob os cuidados e a orientação de médicos treinados ou membros da equipe.

Todos os medicamentos devem ser enviados **no frasco/embalagem original com a ETIQUETA DA FARMÁCIA, nome do médico, nome do aluno, medicamento, dosagem e instruções de uso no frasco/embalagem**, se aplicável. Coloque o frasco/embalagem em um saco ziplock transparente com o nome do seu filho, escola, data de nascimento e **preencha a parte referente à medicação na página 8 deste documento**.

Os professores irão buscar os medicamentos antes da partida, portanto, **não coloque os medicamentos na bolsa do seu filho**. Temos medicamentos básicos (Tylenol, pastilhas para tosse, antiácidos, etc.) e materiais de primeiros-socorros para os alunos que os necessitem durante a viagem.

Alergias alimentares e necessidades de dieta

Nossas instalações podem adequar-se a uma variedade de necessidades dietéticas. Há uma seção neste documento para você indicar quaisquer alergias, restrições ou preferências alimentares. Se você tiver preocupações sobre as necessidades alimentares de seus filhos enquanto estiverem na Nature's Classroom, entre em contato conosco o mais rápido possível.

Visitantes e comunicação

Pedimos que você não visite seu aluno durante a viagem de campo. A visita de pais/tutores pode distrair os alunos e fazer com que alguns deles sintam saudades de casa. Os alunos não estão autorizados a levar telefones celulares à Nature's Classroom. O fim é encorajá-los a aproveitar a vida “desconectados”, viver o momento e apreciar o que os cerca. Se houver uma emergência e você precisar falar com seu filho, entre em contato com o professor dele ou, se preferir, você pode entrar em contato conosco pelo telefone (603) 539-8053.

Expectativas de comportamento

Abaixo está uma cópia de nossas expectativas de comportamento em Nature's Classroom. Exigimos que cada aluno e sua família leiam as expectativas e assinem uma declaração de reconhecimento.

Temos o compromisso de fornecer uma experiência segura e positiva para todos os alunos. Como parte da comunidade de Nature's Classroom, espera-se que os alunos estejam familiarizados com e sigam essas expectativas de comportamento. Os alunos que não as sigam poderão ser punidos e mandados para casa segundo os critérios da escola. Os pais/tutores deverão nestes casos buscar o aluno. Por favor, converse sobre essas expectativas com seu filho antes da viagem de campo.

- Os alunos devem permanecer com seu grupo e instrutor ou professor/supervisor em todos os momentos. Os alunos nunca devem ficar sozinhos no acampamento ou deixar a propriedade sozinhos.
- Os alunos devem permanecer nos quartos com os supervisores após o apagamento das luzes.
- Os alunos não podem ter nenhum item proibido (consulte a Lista do que levar).
- Todos os medicamentos devem ser dados ao professor ou à equipe médica.

- Solicitamos que os alunos cuidem da propriedade e relatem quaisquer danos.
- Os alunos devem usar os equipamentos para o fim a que se destinam e de maneira segura.
- Lutas físicas ou discussões não são toleradas e podem resultar em expulsão imediata sem reembolso.
- Não toleramos bullying e todos os casos de suspeita de bullying serão tratados com firmeza e podem resultar em expulsão imediata sem reembolso do valor pago.
- Todas as regras da escola serão aplicadas na Nature's Classroom.

Lista do que levar

Marque todos os itens com o nome do seu filho.

Por favor, envie roupas velhas/para brincar (os alunos vão se sujar).

A lavanderia não está disponível para uso geral dos alunos.

Dia de chegada: Os alunos devem estar prontos para participar das atividades ao descer do ônibus. Eles devem estar usando sapatos fechados e ter uma mochila pronta com protetor solar, uma garrafa de água e uma muda extra.

Clima: Verifique o clima no lugar onde ocorrerá a Nature's Classroom e faça as malas de acordo com as chuvas e as temperaturas esperadas. Os alunos ficarão fora o dia todo (a menos que haja uma preocupação de segurança).

Importante! Os itens proibidos são:

- Celulares
- Outros eletrônicos, como iPods, iPads, videogames portáteis ou dispositivos de filmes
- Doces, chicletes ou alimentos de qualquer tipo
- Canivetes suíços ou quaisquer outras armas
- Substâncias ilegais, drogas ou álcool
- Isqueiros e fósforos

Quantidades: Ajuste a quantidade de peças de roupa de acordo com a duração da viagem de campo.

<p>Roupas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calças compridas / jeans • 1 ou 2 pijamas • Camisetas • Camisa de manga comprida • Moletom ou casaco • Jaqueta quente • Meias (leve algumas extras) • Roupa de baixo • 1 par de tênis ou botas de caminhada* • 1 capa de chuva ou poncho <p>Tempo frio (Novembro, março-abril)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Casaco de neve com isolamento térmico • Calças de neve • Botas de neve 	<p>Artigos de higiene</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escova de dentes e pasta de dentes • Sabonete, shampoo, condicionador • Desodorante • Pente ou escova • Manteiga de cacau/protetor labial <p>Diversos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mochila para 1 dia • 1 ou 2 garrafas de água reutilizáveis (1 litro) • Lanterna comum ou de cabeça • Protetor solar e spray para insetos <p>Itens Opcionais</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chinelos para tomar banho • Livro
--	--



- Luvas/Mitenes
- Meias de lã
- Gorro
- Baselayer Térmico

Roupa de cama / banho

- Saco de dormir (lençóis/cobertores)
- Almofada
- 1 toalha
- Saco de roupa suja

- Bandana
- Boné
- Câmera descartável (nada de telefones celulares!)
- Lençol para o colchão (tamanho solteiro)
- Mosquiteiro para Cabeça (maio a junho)

* Todos os calçados devem ser fechados

** Nature's Classroom não se responsabiliza por itens esquecidos.

POR FAVOR, PREENCHA E ENTREGUE AS PÁGINAS SEGUINTES

Nome do aluno: _____ Escola: _____
Data de nascimento: _____ Sexo: _____ Série: _____

Contrato e renúncia de responsabilidade de pais/responsáveis e estudantes

Li o documento Family Packet na íntegra. Meu filho e eu entendemos o que se espera de nós antes e durante a Nature's Classroom New England e concordamos em cumprir as regras, procedimentos, e expectativas de comportamento detalhadas. Concedo a permissão para meu filho participar de todas as atividades e programas da Nature's Classroom New England, incluindo, mas não se limitando a: curso-desafio, viagens fora do acampamento a pé (caminhadas) e transporte de emergência fora do acampamento por van, ônibus ou outro veículo designado.

Também compreendo que durante a participação do meu filho na Nature's Classroom New England, ela/ele/eles podem estar expostos a uma variedade de riscos e perigos, previstos ou imprevistos, que não podem ser eliminados sem alterar fundamentalmente o caráter próprio do programa. Esses perigos incluem, mas não estão limitados a, caminhar/correr/brincar ao ar livre; carrapatos, cobras, insetos e animais grandes; queimaduras solares e insolação, desidratação, hipotermia e outras condições ou lesões leves ou graves; que pedras caíam ou rolem; afogamento; raios e forças imprevisíveis da natureza (incluindo o clima, que pode mudar para condições extremas sem aviso prévio), etc. Estou ciente desses riscos e os assumo em nome do meu filho. A Nature's Classroom New England não é responsável por artigos perdidos, roubados ou danificados. Eu, abaixo assinado, li e entendi minha responsabilidade de preencher e enviar todos os formulários e taxas necessárias dentro do prazo (e que meu filho não terá permissão para participar do programa se algum formulário do Family Packet estiver incompleto).

Como condição para minha participação no programa Nature's Classroom New England, reconheço que a participação é inteiramente voluntária e concordo em assumir total responsabilidade pelos riscos que essa participação possa acarretar. Eu voluntariamente concordo em liberar e isentar de responsabilidade a Nature's Classroom New England em toda a extensão permitida pela lei. Concordo que qualquer disputa relativa, relacionada ou referente a este contrato, qualquer representação relativa à experiência de educação ao ar livre do meu filho ou à própria experiência de educação ao ar livre será resolvida exclusivamente por arbitragem vinculativa no estado e município onde este acampamento estiver fisicamente localizado, de acordo com as regras comerciais então existentes da American Arbitration Association e as leis substantivas desse estado.

EU LI ESTE CONTRATO. EU COMPREENDO TOTALMENTE E CONCORDO EM ESTAR LEGALMENTE OBRIGADO POR ELE.

Assinatura do aluno: _____ Data: _____

Pai/Responsável

Nome: _____

Pai/Responsável

Assinatura: _____ Data: _____

Permissão para fotos

_____ **EU DOU** permissão para que fotos/vídeos do(s) meu(s) filho(s) e para que escritos, artes e/ou depoimentos criados por meu filho, sejam usados nos materiais de marketing e folhetos da Nature's Classroom New England, estando inscrito ou após deixar a escola.

_____ **EU NÃO DOU** permissão para que fotos/vídeos do(s) meu(s) filho(s) e para que escritos, artes e/ou depoimentos criados por meu filho, sejam usados nos materiais de marketing e folhetos da Nature's Classroom New England, estando inscrito ou após deixar a escola.

Reconheço que, como a participação em publicações é voluntária, não receberei nenhuma compensação financeira. Também concordo que a participação em qualquer formato de publicação pela Nature's Classroom New England não me confere nenhum direito de propriedade. Eu

isento a Nature's Classroom New England e seus funcionários de responsabilidade por quaisquer reclamações minhas ou de terceiros em relação à participação.

Pai/responsável:

Assinatura: _____ **Data:** _____

Nome do aluno: _____ **Data de nascimento:** _____ **Escola:** _____

Informação de emergência

*Observe: Nature's Classroom não distribuirá as informações pessoais contidas nestes formulários a terceiros.

Nome do responsável (contato principal): _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone residencial: _____ Telefone celular: _____ Telefone do trabalho: _____

E-mail: _____

Nome do contato secundário: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone residencial: _____ Telefone celular: _____ Telefone do trabalho: _____

E-mail: _____

NOTA: Estamos autorizados a liberar a criança apenas para os contatos listados acima, a menos que uma nota do responsável/contato principal declare o contrário.

Existe algum acordo de guarda dos filhos do qual precisamos estar cientes? Sim (anexe informações adicionais) Não

Autorização para Tratamento de Emergência

Dou permissão à Nature's Classroom New England para procurar tratamento médico de emergência. Eu concordo com a liberação de quaisquer registros necessários para fins de tratamento, encaminhamento, cobrança ou seguro. Eu dou permissão à Nature's Classroom New England para providenciar o transporte relacionado necessário para meu filho para um hospital próximo ou outras instalações médicas, conforme necessário. No caso de que eu não possa ser contactado em uma emergência, dou permissão ao médico selecionado por Nature's Classroom New England para administrar o tratamento adequado, incluindo a hospitalização, para a pessoa mencionada acima. As informações contidas neste documento podem ser fornecidas ao médico. Eu concordo em incorrer em todos os custos relacionados a qualquer emergência médica para a pessoa mencionada acima.

Pai/Responsável:

Nome: _____

Pai/Responsável:

Assinatura: _____ **Data:** _____

Informações do plano de saúde

As informações sobre o plano de saúde serão necessárias em caso de que tenha que ser feita uma consulta médica ou ida ao hospital.

Nome do médico: _____ Número de telefone do médico: _____

Você tem cobertura de plano de saúde? Sim Não

Nome do plano: _____

Endereço: _____

Nome listado no plano: _____ Número da apólice: _____

Restrições



O participante está liberado sem restrições para realizar atividades com a Nature's Classroom. Ele/ela está liberado para participação total.

O participante está liberado para participar na Nature's Classroom, mas com as seguintes restrições:

O participante não está autorizado a participar na Nature's Classroom.

Nome do aluno: _____ Data de nascimento: _____ Escola: _____

Notificação de alergias e restrições alimentares

Seu filho tem alguma alergia alimentar, intolerância ou necessidades dietéticas?

Sim. Especifique o tipo, reação, gravidade e tratamento aplicável.

Não

O seu filho tem alguma outra alergia? (ou seja, ambiental, a abelhas) etc.?

Sim. Especifique o alérgeno, a gravidade, a reação e o tratamento:

Não.

Histórico de saúde

Há alguma preocupação (médica, comportamental, emocional) sobre a qual a Nature's Classroom deva estar ciente?

Sim Não

Por favor, especifique: _____

Permissão para dispensar medicamentos sem receita

(Nós levamos todos os medicamentos a seguir, você não precisa enviar esses medicamentos com seu filho!)

Dou permissão para a Nature's Classroom administrar **TODOS** os medicamentos de venda livre listados na caixa abaixo.

Dou permissão para a Nature's Classroom administrar **APENAS** os medicamentos de venda livre que eu **SELECIONEI**.



<input type="checkbox"/> Paracetamol (Tylenol) <input type="checkbox"/> Antidiarreico (Maalox) <input type="checkbox"/> Subsalicilato de bismuto (produtos Pepto-Bismol) <input type="checkbox"/> Maleato de clorfeniramina (Robitussin para tosse e xarope de alergia)	<input type="checkbox"/> Pastilhas para a tosse (genérico) <input type="checkbox"/> Difenidramina (Benadryl) <input type="checkbox"/> Meclizina (Dramamine) <input type="checkbox"/> Guaifenesina (produtos Mucinex®; Robitussin líquido para tosse e resfriado) <input type="checkbox"/> Ibuprofeno (Advil)	<input type="checkbox"/> Loratadina (produtos Claritin) <input type="checkbox"/> Cetirizina (produtos Zyrtec) <input type="checkbox"/> Tratamento com hera venenosa (Ivy-Dry) <input type="checkbox"/> Cloridrato de Pseudoefedrina (Produtos Advil Cold e Sinus) <input type="checkbox"/> Tolnaftato (Tinactina) (Pó de pé para atletas) <input type="checkbox"/> Antiácido de Carbonato de Cálcio (TUMS)
--	--	---

NÃO DOU permissão para a Nature's Classroom administrar **NENHUM** dos medicamentos de venda livre listados.

Nome do Pai/Responsável: _____

Assinatura do Pai/Responsável: _____ Data: _____

Nome do aluno: _____ Data de nascimento: _____ Escola: _____

Remédios

Medicamentos de emergência (por exemplo, injeção de epinefrina e inaladores para asma) serão enviados com seu filho, supervisionados pelo médico no local e administrados conforme necessário por uma equipe treinada. Todos os medicamentos precisam ser enviados **no frasco/embalagem original da farmácia com o nome do seu filho, nome do médico, medicamento, dosagem e instruções de uso no frasco/embalagem**. Coloque o frasco/embalagem em um saco ziplock transparente com o nome do seu filho, data de nascimento e escola, e **preencha esta página**. Por favor, preencha todas as partes do quadro a seguir para todos os medicamentos enviados (receita, sem receita, vitaminas/suplementos, etc.)** A melatonina e outros suplementos devem ser enviados com um pedido médico**

Seu filho levará um injetor de epinefrina para a Nature's Classroom?

Sim. Especifique a alergia: _____

Não

Seu filho levará um inalador de asma para a Nature's Classroom?

Sim

Não

Seu filho é capaz de administrar seus medicamentos por conta própria sob supervisão treinada? Por exemplo, o inalador.

Sim

Não

Inclua medicamentos de emergência e medicamentos eventualmente necessários, como injeções de epinefrina ou inaladores de asma.

Se mais de 4 medicamentos forem necessários, copie esta página.

Medicação / Formulário	Dose	Dose a administrar	Horário(s)	Razão	Instruções Especiais	Como necessário
<i>Exemplo</i> Amoxicilina líquida	125mg / 5ml	250mg / 10ml	8h / 20h	Dente infectado	Depois de comer	Não



Comentários: _____

Dou permissão para que meu filho receba os medicamentos listados acima, conforme ditado acima e solicitado por seu médico enquanto estiver na Nature's Classroom.

Nome impresso: _____ Relação com o aluno: _____

Assinatura: _____ Data: _____