



Estimada familia,

Estamos emocionados que su hijo se una a nosotros en Nature's Classroom. Este Paquete familiar ayudará a los estudiantes y a las familias a prepararse para la experiencia Nature's Classroom. En este paquete encontrará respuestas a las preguntas más frecuentes y otra información importante.

La seguridad física, mental y emocional de su hijo es nuestra prioridad durante el tiempo con nosotros. Durante las actividades de instrucción y las horas de comida, su hijo será supervisado por el entusiasta y experimentado personal de Nature's Classroom que se ha sometido a una verificación de antecedentes y capacitación para proporcionarle a su hijo una experiencia inspiradora y segura. Todo nuestro personal también está certificado en RCP y primeros auxilios. Durante el tiempo libre y la noche, los alumnos estarán al cuidado de sus profesores y padres acompañantes.

Para proporcionar una experiencia segura, también necesitamos que nos proporcione información de usted. **Por favor complete la información de las páginas 6 a 9** y devuélvala al profesor de su alumno antes de la fecha límite designada (establecida por los profesores de la escuela).

Si tiene alguna pregunta, por favor póngase en contacto con nosotros en: info@nauresclassrooms.com o (603) 539 8053.

¡Estamos ansiosos por compartir este trayecto en la vida de su alumno!

Equipo de Nature's Classroom

Ubicaciones de Nature's Classroom

Ubicación	Sitio host	Dirección
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

Descripción general del programa

Nature's Classroom es un programa de educación residencial al aire libre que se centra en la ciencia y la ingeniería, el aprendizaje social y emocional y el trabajo en equipo. Cada programa está personalizado para apoyar el aprendizaje de los estudiantes en el aula. Nuestras lecciones prácticas se centran en desarrollar habilidades de pensamiento crítico y explorar las conexiones entre el mundo natural y el creado por el hombre.

Trabajamos con cada grupo escolar para ayudar a diseñar un programa que se adapte mejor a las necesidades y resultados del grupo. Cada programa tiene sus raíces en los siguientes componentes: Grupo de campo, elección de clase, actividades para grupos grandes, programas nocturnos, comidas y tiempo libre.

Los estudiantes de Nature's Classroom siempre serán supervisados por adultos y un miembro del personal médico estará disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

A continuación se muestra un ejemplo de un día típico:

7:00 Despertar 7:30 Medicamentos matutinos
7:40 Set/ 8:00 Desayuno
9:15 Actividad de grupo de campo o grupo grande <u>11:30 Tiempo libre</u>
11:40 Set & Almuerzo 12:00 Almuerzo
1:15 Elección de clase 2:45 Asignación de clase/merienda 3:00 Elección de clase <u>4:30 Tiempo libre</u>
5:10 Medicamentos de cena 5:30 Cena
6:45 Actividad nocturna 8:30 Cantar tranquilo Medicaciones nocturnas 8:45 Regreso a las Cabinas



Medicamentos:

En un esfuerzo por minimizar las interrupciones, solemos dispensar los medicamentos durante las comidas. Si su hijo recibe medicamentos diarios fuera de este horario, por supuesto, los administraremos según lo indique el médico de su hijo. Todos los medicamentos "programados" serán supervisados y distribuidos a su hijo por un miembro del personal médico. A los niños no se les permite llevar medicamentos consigo, y esto incluye medicamentos recetados y de venta libre (Tylenol o pastillas para la tos). Los medicamentos de emergencia (por ejemplo, Epi-pens e inhaladores de rescate) estarán disponibles para su hijo en todo momento. Cuando sea posible, se alienta a los niños a autoadministrarse bajo el cuidado y la orientación de médicos o miembros del personal capacitados.

Todos los medicamentos deben enviarse **en el frasco/embalaje original con la ETIQUETA DE LA FARMACIA, el nombre del médico, el nombre del estudiante, el medicamento, la concentración, la dosis y las instrucciones de uso en el frasco o empaque**, si corresponde. Por favor coloque el frasco o el paquete en una bolsa transparente con cierre hermético con el nombre de su hijo, la escuela, la fecha de nacimiento y **complete el documento del medicamento en la página 8 de este paquete**.

Los maestros de la escuela recogerán los medicamentos antes de la salida, **así que no empaque los medicamentos en la mochila de su hijo**. Tenemos medicamentos básicos (Tylenol, pastillas para la tos, tums, etc.) y suministros de primeros auxilios para los estudiantes que los necesiten durante todo el viaje.

Alergias alimentarias/necesidades dietéticas

Nuestras instalaciones pueden adaptarse a una variedad de necesidades dietéticas. Hay una sección en este paquete para que indique cualquier alergia, restricción o preferencia dietética. Si tiene dudas sobre las necesidades dietéticas de sus alumnos mientras están en Nature's Classroom, por favor póngase en contacto con nosotros lo antes posible.

Visitantes y comunicación

Le pedimos que no visite al alumno durante su excursión. Las visitas de los padres/tutores pueden distraer a los estudiantes y pueden hacer que algunos estudiantes extrañen su hogar. A los estudiantes no se les permite tener teléfonos celulares en Nature's Classroom. Se trata de animarles a disfrutar de la vida "desconectados", a vivir el momento y a apreciar su entorno. Si se presenta una emergencia y necesita comunicarse con su hijo, póngase en contacto con el profesor de la escuela de su alumno o llámanos al (603) 539-8053.

Expectativas de comportamiento

A continuación se muestra una copia de nuestras Expectativas de Comportamiento en Nature's Classroom. Exigimos que todos los estudiantes y sus familias lean las expectativas y firmen una declaración de reconocimiento.

Nos comprometemos a proporcionar una experiencia segura y positiva para todos los estudiantes. Como parte de la comunidad de Nature's Classroom, se espera que los estudiantes estén familiarizados con estas expectativas de comportamiento y las sigan. Los estudiantes que no pueden seguirlos pueden ser disciplinados y enviados a casa a discreción de la escuela. Se espera que los padres/tutores recojan a su estudiante. Por favor, discuta estas expectativas con su estudiante antes de la excursión.

- Los estudiantes deben permanecer con su grupo y su instructor o maestro/acompañante en todo momento. Los estudiantes nunca deben estar solos en el campamento ni salir solos de la propiedad.
- Los estudiantes deben permanecer en las cabinas con acompañantes después de apagar las luces.
- Los estudiantes no pueden tener en su poder ningún artículo prohibido (por favor, revise la lista de equipaje).
- Todos los medicamentos deben administrarse al maestro de la escuela o al personal médico.
- Se pide a los estudiantes que cuiden la propiedad e informen de cualquier daño.
- Los estudiantes deben usar el equipo para el propósito previsto y de manera segura.
- No se tolerarán peleas físicas o altercados y pueden dar lugar a una separación o despido inmediato sin reembolso.
- El acoso escolar no se tolera y todos los casos sospechosos de acoso o bullying se tratarán con firmeza y pueden resultar en una separación inmediata o el despido sin reembolso de la matrícula.
- Todas las reglas de la escuela se aplicarán en Nature's Classroom.



Listado de empaque

Marque todos los artículos con el nombre de su hijo.
Incluya ropa vieja o de juego (los estudiantes se ensuciarán).
No habrá instalaciones de lavandería para uso general.

Día de llegada: Los estudiantes deben estar preparados para participar en las actividades cuando se bajen del autobús. Deben llevar zapatos cerrados y tener una mochila de día lista con protector solar, una botella de agua y un atuendo extra.

Clima: Verifique el clima en su localidad de Nature's Classroom y haga la maleta de acuerdo con las precipitaciones y temperaturas previstas. Los estudiantes estarán fuera todo el día (a menos que haya un problema de seguridad).

¡Importante! Los artículos prohibidos incluyen:

- Teléfonos celulares
- Otros dispositivos electrónicos: iPods, iPads, videojuegos portátiles o dispositivos de películas
- Dulces, chicles o alimentos de cualquier tipo
- Navajas suizas/plumeros o cualquier otra arma
- Sustancias ilegales, drogas o alcohol
- Encendedores//cerillos

Cantidades: Ajusta el número de prendas de vestir según la duración de la excursión.

<p>Ropa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pantalones largos/jeans • 1 o 2 pares de pijamas • Camisetas • Camisa manga larga • Sudadera o forro polar • Chaqueta cálida • Calcetines (empaque unos cuantos más) • Ropa interior • 1 par de zapatillas o botas de senderismo* • 1 chubasquero o poncho <p>Clima frío (noviembre, marzo-abril)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chaqueta de nieve aislante cálida • Pantalones de nieve • Botas de nieve • Guantes/mitones • Calcetines de lana • Gorro cálido • Capa base térmica <p>Ropa de cama/ropa blanca</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saco de dormir o saco de dormir (sábanas/mantas) 	<p>Artículos de aseo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cepillo de dientes y pasta dental • Jabón, shampoo, acondicionador • Desodorante • Peine o cepillo • Bálsamo labial/lápiz labial <p>Misceláneo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mochila/mochila de 1 día • 1-2 botellas de agua reutilizables (1 litro) • Linterna o faro • Protector solar/spray para insectos <p>Artículos opcionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chanclas para la ducha • Libro • Bandana • Gorra • Cámara desechable (¡sin teléfonos celulares!) • Sábana ajustable para colchón (doble) • Red para bichos (mayo-junio) <p>*Todo el calzado debe estar cerrado</p>
---	--



- Almohada
- 1 toalla
- Bolsa de lavandería para ropa sucia

**Nature's Classroom no se hace responsable de los objetos dejados atrás.

POR FAVOR LLENE Y ENTREGUE LAS SIGUIENTES PÁGINAS

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Grado: _____

Contrato y renuncia de responsabilidad del padre/tutor y estudiante

He leído y completado el paquete familiar en su totalidad. Mi hijo y yo entendemos lo que se espera de nosotros antes y durante Nature's Classroom New England y aceptamos cumplir con las reglas, procedimientos y expectativas de comportamiento que se detallan en ello. Otorgo permiso para que mi hijo participe en todas las actividades y programas de Nature's Classroom New England, incluidos, entre otros, cursos de desafío, viajes a pie fuera del campamento (senderismo) y transporte de emergencia fuera del campamento en van, autobús u otro vehículo designado.

También entiendo que durante la participación de mi hijo en Nature's Classroom New England, puede estar expuesto a una variedad de riesgos y peligros, previstos o imprevistos, que no pueden eliminarse sin alterar fundamentalmente el carácter único del programa. Esos peligros incluyen, entre otros, caminar/senderismo, correr o jugar al aire libre; garrapatas, serpientes, insectos y animales grandes; quemaduras solares y golpes de calor, deshidratación, hipotermia y otras afecciones o lesiones leves o graves; caída y rodadura de rocas; ahogamiento; rayos y fuerzas impredecibles de la naturaleza (incluido el clima que puede cambiar a condiciones extremas sin previo aviso), etc. Soy consciente de estos riesgos y los asumo en nombre de mi hijo. Nature's Classroom New England no se hace responsable de los artículos perdidos, robados o dañados. Yo, el abajo firmante, he leído y comprendo mi responsabilidad de completar y enviar todos los formularios y cuotas necesarios a tiempo (y que a mi hijo no se le permitirá asistir al programa si alguno de los formularios del Paquete Familiar está incompleto).

Como condición para mi participación en el programa Nature's Classroom New England, reconozco que la participación es totalmente voluntaria y asumo toda la responsabilidad por los riesgos que pueda conllevar la participación. Acepto voluntariamente liberar y mantener inofensiva a Nature's Classroom New England en la máxima medida permitida por la ley. Acepto que cualquier disputa relacionada, relacionada o referida a este contrato, cualquier representación relacionada con la experiencia de educación al aire libre de mi hijo o la experiencia de educación al aire libre en sí se resolverá exclusivamente mediante arbitraje vinculante en el estado y condado donde se encuentre físicamente este campamento de conformidad con las normas comerciales vigentes en ese momento de la Asociación Americana de Arbitraje y las leyes sustantivas de ese estado.

HE LEÍDO ESTE ACUERDO. LO ENTIENDO PERFECTAMENTE Y ACEPTO ESTAR LEGALMENTE OBLIGADO A CUMPLIRLO.

Firma del estudiante: _____ Fecha: _____

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Liberación para fotos

_____**AUTORIZO** a que las fotos/videos de mi (s) hijo (s) y los escritos, obras de arte y/o testimonios creados por mi hijo se utilicen en los materiales de marketing y folletos escolares de Nature's Classroom New England, ya sea mientras esté matriculado o después de dejar la escuela.

_____**NO AUTORIZO** para que las fotos/videos de mi (s) hijo (s) y los escritos, obras de arte y/o testimonios creados por mi hijo se utilicen en los materiales de marketing de divulgación escolar de Nature's Classroom New England, ya sea mientras esté inscrito o después de dejar la escuela.



Reconozco que, dado que la participación en publicaciones es voluntaria, no recibiré ninguna compensación económica. También estoy de acuerdo en que la participación en cualquier formato de publicación de Nature's Classroom New England no me confiere ningún derecho de propiedad. Libero a Nature's Classroom New England y a sus empleados de cualquier reclamación mía o de terceros en relación con la participación.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Nombre del estudiante: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Escuela:** _____

Información de emergencia

*Por favor tenga en cuenta: Nature's Classroom no distribuirá la información personal contenida en estos formularios a terceros.

Nombre del tutor (contacto principal): _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono residencial: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de contacto secundario: _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono residencial: _____ Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

NOTA: Estamos autorizados a entregar al niño sólo a los contactos mencionados anteriormente, a menos que una nota del tutor/contacto principal indique lo contrario.

¿Hay algún acuerdo de custodia que debemos tener en cuenta? Sí (adjunte información adicional) No

Autorización para tratamiento de emergencia

Por la presente otorgo permiso a Nature's Classroom New England para que busque tratamiento médico de urgencia. Acepto la divulgación de todos los registros necesarios para fines de tratamiento, derivación, facturación o seguro. Doy permiso a Nature's Classroom New England para organizar el transporte relacionado necesario para mi hijo a un hospital cercano u otras instalaciones médicas según sea necesario. En caso de que no pueda comunicarse con mí en caso de emergencia, por la presente doy permiso al médico seleccionado por Nature's Classroom New England para que obtenga y administre el tratamiento, incluida la hospitalización, para la persona mencionada anteriormente. La información de este papeleo puede ser entregada al médico. Acepto incurrir en todos los costos relacionados con cualquier emergencia médica para la persona mencionada anteriormente.

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Información del seguro

Se requiere la siguiente información sobre el seguro si se requiere una visita al médico o el ingreso en un hospital.

Nombre del médico: _____ Número de teléfono del médico: _____

¿Tiene cobertura de seguro médico? Sí No

Nombre de la compañía de seguros: _____

Dirección: _____

Nombre que figura en el seguro: _____ Número de póliza: _____

Restricciones



- El participante está autorizado para realizar actividades sin restricciones con Nature's Classroom. Está autorizado para participar plenamente.
- El participante tiene autorización para participar en Nature's Classroom, pero se aplican las siguientes restricciones:

- El participante no tiene autorización para participar en Nature's Classroom.

Nombre del estudiante: _____ **Fecha de nacimiento:** _____ **Escuela:** _____

Notificación de alergias y restricciones alimentarias

¿Su hijo tiene alergias alimentarias, intolerancias o necesidades dietéticas?

- Sí. Especifique el tipo, la reacción, la gravedad y el tratamiento aplicable.

- No

¿Tiene su hijo alguna otra alergia (por ejemplo, el medio ambiente, las abejas), etc.?

- Sí. Especifique el alérgeno, la gravedad, la reacción y el tratamiento:

- No. _____

Historial de salud

¿Hay alguna inquietud (médica, conductual, emocional) que Nature's Classroom deba tener en cuenta?

- Sí No

Especifique: _____

Permiso para dispensar medicamentos de venta libre

(Tenemos todos los siguientes medicamentos, ¡no es necesario que los envíe con su estudiante!)

- Doy permiso para que Nature's Classroom administre **TODOS los medicamentos de venta libre enumerados en el recuadro siguiente.**

- Doy permiso para que Nature's Classroom administre **SOLAMENTE** los medicamentos de venta libre que he **COMPROBADO.**



<input type="checkbox"/> Paracetamol (Tylenol) <input type="checkbox"/> Antidiarreico (Maalox) <input type="checkbox"/> Subsalicilato de bismuto (productos Pepto-Bismol) <input type="checkbox"/> Maleato de clorfeniramina (jarabe para la tos y la alergia Robitussin)	<input type="checkbox"/> Gotas para la tos (genéricas) <input type="checkbox"/> Difenhidramina (Benadryl) <input type="checkbox"/> Meclizina (dramamina) <input type="checkbox"/> Guaifenesina (productos Mucinex; Líquido CF Robitussin para la tos y el resfriado) <input type="checkbox"/> Ibuprofeno (Advil)	<input type="checkbox"/> Loratadina (productos Claritin) <input type="checkbox"/> Cetirizina (productos Zyrtec) <input type="checkbox"/> Tratamiento de hiedra venenosa (Ivy-Dry) <input type="checkbox"/> Clorhidrato de pseudoefedrina (Productos Advil [®] Cold & Sinus) <input type="checkbox"/> Tolnaftate (Tinactin) (polvo para pie de atleta) <input type="checkbox"/> Antiácido de carbonato de calcio (TUMS)
--	--	--

NO doy permiso para que Nature's Classroom administre **NINGUNO** de los medicamentos de venta libre mencionados.

Nombre del padre/tutor: _____ Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____

Medicamentos: Los medicamentos de emergencia (por ejemplo, Epi-Pens e inhaladores de rescate) se enviarán con su hijo, serán administrados por el médico in situ y personal capacitado los administrará según sea necesario. Todos los medicamentos deben enviarse **en el frasco/envase original de Farmacia con el nombre de su hijo, el nombre del médico, el medicamento, la concentración, la dosis y las instrucciones de uso en el frasco o empaque.** Por favor coloque el frasco o el paquete en una bolsa transparente con cierre hermético con el nombre de su hijo, la escuela, la fecha de nacimiento y complete esta página. Complete todas las partes de la siguiente tabla para todos los medicamentos que se envían (recetados, de venta libre, vitaminas/suplementos, etc.) **La melatonina y otros suplementos deben enviarse con la indicación del médico**

¿Llevará su hijo un inyector EpiPen o epinefrina a Nature's Classroom?

- Sí. Especifique alergia: _____
- No

¿Llevará su hijo un inhalador de rescate a Nature's Classroom?

- Sí
- No

¿Su hijo puede autoadministrarse sus medicamentos bajo supervisión capacitada? inhalador de hielo

- Sí
- No

Incluya medicamentos de emergencia y «según sea necesario», como bolígrafos Epi o inhaladores de rescate. Si se necesitan más de 4 medicamentos, copie esta página.

Medicamento/formulario	Fuerza	Dosis	Veces	Razón	Instrucciones especiales	Según sea necesario
<i>Ejemplo Amoxicilina líquida</i>	<i>125 mg/5 ml</i>	<i>250 mg/10 ml</i>	<i>8am 8pm</i>	<i>Diente infectado</i>	<i>Dar después de comer</i>	<i>No</i>



Comentarios: _____

Doy permiso para que mi hijo reciba los medicamentos programados anteriormente según lo dictado anteriormente y que lo ordene su médico mientras está en Nature's Classroom.

Nombre: _____ **Relación con el estudiante:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____