



CAMPAMENTO GREY DOVE 2024

Sábado, 29 de Junio – Lunes, 1 de Julio

En Peaceable Kingdom Retreat Center (PKRC) para niños, Killeen, TX

Un campamento de verano nocturno para los hermanos de niños que han tenido cáncer.

SOLICITUD DE CONSEJERO EN FORMACIÓN (CIT)

Fecha límite de solicitud: lunes, 1 de Mayo de 2024

Las solicitudes deben recibirse antes de esta fecha, no simplemente con matasellos.

Cuando un niño es diagnosticado con cáncer, toda la familia es afectada. Los hermanos pueden experimentar sentimientos de tristeza, celos, o culpa. El *Campamento Grey Dove* les da la oportunidad a los hermanos de procesar estas emociones y de aprender a manejarlas, mientras se fomenta la diversión y la amistad en el campamento de verano. La página web:

<https://www.varietytexas.org/vpkrc/>

Obtenga más información en anybabycan.org/camp o envíenos un correo electrónico a campgreydove@anybabycan.org.

Elegibilidad de la aplicación

- Hay un número limitado de puestos de Consejero en Capacitación (CIT) disponibles.
- Las solicitudes se revisan y aceptan en función de la habilidad y el deseo de trabajar con niños, y la experiencia previa en el campamento.
- Se prefiere la experiencia previa en el campamento, pero no le garantiza una posición de CIT.
- Su respuesta de ensayo a por qué desea ser voluntario como CIT se considerará cuidadosamente y es importante para su solicitud. Debes ser capaz de ser un modelo positivo para los campistas.
- Una entrevista con el personal de Any Baby Can será parte del proceso de selección.
- Se le notificará por correo o correo electrónico si es aceptado para ser un CIT.

Si cumple con **todos** los criterios que se enumeran a continuación, es elegible para solicitar ser un Consejero en Capacitación (CIT).

- Tiene entre 15 y 17 años a partir del 28 de junio de 2024 (sin excepciones).
- Su hermano o hermana tiene/tuvo cáncer.

Aquí no hay costo para las familias para asistir a Camp Grey Dove. Sin embargo, los campistas y los CIT deben traer algunos suministros, como sábanas y una toalla. Se proporcionará una lista de embalaje. Si no puede comprar suministros para el campamento, comuníquese con Any Baby Can. Es posible que haya asistencia financiera disponible.

Instrucciones de aplicación

- **El padre o tutor debe completar todos los formularios por completo.** La solicitud de su hijo no será considerada si se recibe tarde o incompleta. Utilice N/A (No aplicable) en campos que no se apliquen a usted.
- **Los documentos que se enumeran a continuación deben enviarse con su solicitud.**
 - Solicitud de CIT e información médica
 - Registro de inmunización
 - Encuesta Pre-camp
- **Las solicitudes completadas deben presentarse antes de las 5 pm del Lunes 1 de Mayo de 2024.**

Formas de enviar:

- Enviar un correo electrónico a campgreydove@anybabycan.org
- Fax al 512.477.9205, Atención: Desiree Medina
- Enviar por correo a:

Cualquier bebé puede
Programa de CARE
A la atención de: Desiree Medina
6207 Sheridan Ave.
Austin, TX 78723

Si envía por correo, tenga en cuenta que su solicitud debe ser recibida por nuestra oficina antes de las 5 pm del Lunes 1 de Mayo de 2024, no simplemente con matasellos para esa fecha.

¿Preguntas? Comuníquese con Desiree Medina al 512- 230-6712 o campgreydove@anybabycan.org.

Información Médica

Nombre del CIT _____ Fecha de Nacimiento _____

Contacto de Emergencia _____ Teléfono _____

Alergias y restricciones

Viveres	Reacción		Medicina	Reacción		Otro	Reacción

Medicamentos actuales con y sin receta. Debe enviar un suministro de una semana al campamento con su hijo. Por favor, etiquete claramente cada medicamento con el nombre del niño y cualquier instrucción especial.

Medicación	Dosificación	Tiempo administrado	Otra información (por ejemplo, con alimentos)

¿Necesita algún equipo médico especial? (especifique) _____

¿Tiene consideraciones especiales de movilidad? _____

¿Su hijo tiene alguna condición médica o de comportamiento especial que necesitemos conocer?

Plan de Salud/Seguro _____ Número de Identificación _____

Titular de la Póliza _____ Titular de Póliza Fecha de Nacimiento _____

Nombre del Médico _____ Teléfono _____

Se requiere la cantidad de su registro de vacunación actual para asistir al campamento. A ningún niño se le permitirá permanecer en el campamento sin este registro. Asegúrese de adjuntar una copia a esta aplicación.

Información sobre el niño que ha sido diagnosticado con cáncer:

Nombre _____

Diagnóstico _____

El diagnóstico de niño con cáncer es actualmente:

En tratamiento

Fuera del tratamiento

Breve descripción de las necesidades y tratamientos médicos actuales: _____

Encuesta previa al campamento: Padres

Estamos interesados en su opinión sobre su hijo. Por favor, marque una respuesta para cada una de las siguientes declaraciones.

Nombre del niño: _____	☹	☹	☺	☺
Tiene un tiempo fácil para hacer amigos con los otros niños	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Es valiente	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Se siente cómodo haciendo nuevos amigos	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Se siente bien consigo mismo	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Se mantiene en contacto con otros niños que conoció en el campamento	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Se siente cómodo discutiendo la enfermedad del hermano con otros	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Está dispuesto a probar cosas nuevas que normalmente no haría	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Se siente cómodo expresando sentimientos a los demás	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Entiende la condición de su hermano	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Requiere poca atención	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Está dispuesto a involucrarse en actividades	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Interactúa favorablemente con sus hermanos	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Prefiere estar con otros niños que lo entiendan	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Se ocupa bien de nuestra situación en casa	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
A menudo se siente excluido de lo que está sucediendo	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Viene a mí en busca de consejo cuando sea necesario	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Acude a tus amigos en busca de consejo cuando sea necesario	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Tiene amigos caring	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Tiene apoyo familiar cariñoso	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Está dispuesto a compartir sentimientos con la familia	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Está dispuesto a compartir sentimientos con amigos	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo
Está dispuesto a contarle a otros adultos sobre sus sentimientos	Totalmente en desacuerdo	Discrepar	Convenir	Totalmente de acuerdo

¿De qué manera anticipa que su hijo se beneficiará del campamento?
