

Dunston Academic Tennis Camp - Summer 2021

Matilda Dunston Elementary, 1825 Remount Road, North Charleston

June 28 - July 8 / Monday - Thursday 9am - 12 noon

Sponsored by the Lowcountry Youth Tennis Association

Final sign-up / Permission Sheet

There are only 25 K-5 places available that will be given on a first-come, first-served basis.

PLEASE PRINT

Student name _____

School _____ Teacher Name _____ Grade _____

List any medical conditions / accommodations -

Parent name _____

Parent phone number _____

2nd number in case of emergency _____

Name of any other adult who may also pick up your child _____

I wish for my child to participate in the LYTA Academic Summer Camp. I understand that I have to take and pick up my child on time and that they will need to follow the 3 B's of - Be Ready, Be Respectful and Be Responsible.

I give permission for any media taken during the camp (video, photos etc) to be used on the school and LYTA websites and facebook pages etc.

Parent Signature _____

Date _____

If you do not have funds at this time please check the box below requesting a scholarship.

Please return this form to Dunston ASAP.

Campamento de tenis académico de Dunston Verano-2021

Matilda Dunston Elementary 1825 Remount Road, North Charleston

Junio 28-Julio 8/ Lunes a Jueves de 9 AM a 12 de la tarde

Patrocinado por la asociación de tenis para juveniles Lowcountry

Firma final del permiso

Solamente hay 25 K-5 lugares que serán proporcionados a la forma de llegada de las formas.

POR FAVOR, IMPRIMA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

ESCUELA _____ MAESTRA _____ GRADO _____

LISTA DE CONDICIONES MÉDICAS/ALOJAMIENTOS:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____

SEGUNDO NÚMERO DE TELÉFONO EN CASO DE UNA EMERGENCIA: _____

NOMBRE DE OTRO ADULTO QUE TENGA PERMISO DE RECOGER AL ESTUDIANTE: _____

Yo deseo que mi hijo/a participe en LYTA campamento académico de verano. Yo entiendo que tengo que llevar y recoger a mi hijo/a y que tendrán que seguir las tres B 's - Esté preparado, Sea respetuoso, Sea Responsable.

Yo doy permiso para que tomen fotografías y videos de uso para la escuela y el programa LYTA en las medias sociales como facebook y su enlace.

FIRMA DEL PADRE: _____

FECHA: _____

SI NO TIENE LOS FONDOS EN ESTOS MOMENTOS POR FAVOR PONGA UNA PALOMA EN EL CUADRO DE ABAJO PARA RECIBIR UNA BECA COMPLETA.

POR FAVOR DE REGRESAR LO MAS ANTES POSIBLE!

