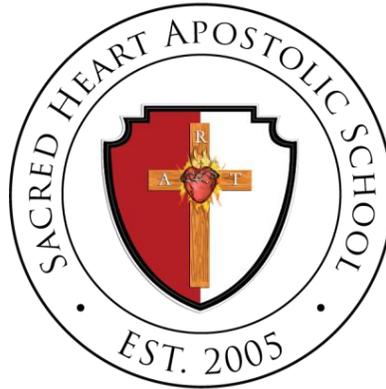


SACRED HEART APOSTOLIC SCHOOL
Caballeros del Sagrado Corazón
(Knights of the Sacred Heart)
Índice de paquete en Español



FORMULARIOS INCLUIDOS EN ESTE PAQUETE

1. Guía de referencia
 - Lista de ropa
 - Recomendaciones de lavandería
2. Formulario de solicitud
 - Solicitud de Admisión
 - Ensayos 1 y 2
3. Formularios de consentimiento
 - Formulario de consentimiento de actividades
 - Liberación y Exención Médica
4. Información sobre el seguro médico
5. Información de viaje

SACRED HEART APOSTOLIC SCHOOL

Guía de Verano de los Caballeros del Sagrado Corazón



La experiencia de Verano de los Caballeros del Sagrado Corazón es para niños que están abiertos al sacerdocio e interesados en asistir a la Escuela Apostólica del Sagrado Corazón. Este programa intensivo de orientación les da la oportunidad de experimentar muchos aspectos de la vida estudiantil en la escuela, combinando elementos de la vida diaria (oración, estudio, deportes) con la diversión del verano y la compañía de otros niños con intereses similares. Los sacerdotes legionarios y seminaristas dirigen el programa de verano.

REQUISITOS

- Abierto a la vocación sacerdotal.
- Permiso de los padres.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

- Las actividades diarias incluyen misa, oración dirigida, rosario, bendición eucarística, deportes, natación, estudio.
- Las actividades semanales incluyen paseo al parque de las dunas en el lago Michigan, comidas al aire libre y documentales.
- Eventos especiales como una peregrinación mariana, torneos y otras salidas.

FECHAS

- Fecha de vencimiento de la solicitud: **Enviar antes del 17 de junio de 2025**
*Llame a la oficina de admisiones si necesita enviarlo después del 17 de junio.
- Llegada al programa de verano: **Sábado 19 de julio de 2025**
- Programa de verano (salida): **Domingo 3 de agosto de 2025**

COSTO

- \$300 costo del programa de verano
- \$60 para gastos personales
- Haga todos los cheques a nombre de **Sacred Heart Apostolic School**

DIRECCIÓN POSTAL:

**Sacred Heart Apostolic School
c/o Admissions Office
5901 N. 500 E.
Rolling Prairie, IN 46371**

Planes de viaje

VUELOS EN AVIÓN

- Todos los vuelos deben organizarse con boletos de ida y vuelta desde y hacia el aeropuerto de Chicago-Midway (MDW) o el Aeropuerto Internacional de South Bend.
- Proporcionaremos transporte desde y hacia el aeropuerto si se cumplen las siguientes condiciones:
- Todos los vuelos que lleguen a Chicago deben llegar entre la 1 p.m. y las 6 p.m.
- Todos los vuelos que salen de Chicago deben salir después de las 10 a.m.
- Todos los vuelos deben programarse para las fechas correctas de llegada, salida y regreso.
- Póngase en contacto con la oficina de admisiones antes de comprar cualquier boleto que no cumpla con los criterios anteriores.
- Algunas aerolíneas exigen una tarifa para menores no acompañados. Al reservar vuelos, tenga en cuenta esta tarifa tanto en el vuelo de ida como en el de regreso. Southwest Airlines no cobra por un menor no acompañado si es mayor de 12 años y permite facturar 2 maletas grandes gratis.

MANEJANDO

Los participantes pueden llegar o salir en coche en cualquier momento en las fechas de llegada, salida y regreso. Se anima a los padres a hacer un recorrido por la escuela y hablar con la facultad y el personal a su llegada.

Lista de ropa

- Ropa formal para misa y zapatos de vestir
- 2 trajes de baño tipo shorts
- 1 par de zapatos de fútbol
- 2 pares de pijamas
- 1 par de chanclas o sandalias de ducha
- 2 Toallas de baño
- 6 juegos de ropa interior
- 5 pares de calcetines deportivos blancos
- 5 pares de calcetines de vestir
- Útiles de aseo personal (jabón, champú, desodorante, peine...)
- 3 bolsas de malla para lavandería (para mandar a lavar los calcetines)
- 2 juegos de sábanas y fundas de almohada XL-twin
- Marcador indeleble (*Sharpie*)
- Mochila backpack para salidas
- (opcional) botella de agua y cachucha

RECOMENDACIONES DE LAVANDERÍA

A su hijo se le asignará un número de ropa en la carta de aceptación para el programa de verano. Para evitar perder alguna prenda de vestir, lo mejor es tener toda la ropa bien marcada antes de que llegue a la escuela.

1. Número de ropa.

- Para marcar el número a la ropa puedes utilizar un **marcador indeleble (*Sharpie*)**. Marque las prendas de vestir según sea necesario en un lugar discreto para que el número no sea visible cuando se use. Tenga cuidado al marcar la ropa blanca, ya que los números pueden pasar al otro lado y ser vistos; evite usar un marcador con punta gruesa, especialmente en camisas blancas o polos blancos. Los números deben aplicarse en el interior de las prendas de vestir, en el cuello de las camisas y en el área interior de la cintura de los pantalones.
- El número debe ser fácil de localizar después de sacarlo de la secadora, ya que hay mucha ropa para distribuir diariamente. Si el número no se encuentra fácilmente, la prenda de vestir generalmente va a un contenedor sin marcar y se entrega a la caridad más adelante en el año si esa prenda no se reclama.

2. Exclusivamente para calcetines, puede comprar una **bolsa de malla con cierre** y marcar la bolsa de calcetines con el número de ropa de su hijo. De esta manera no necesita preocuparse por marcar cada calcetín individualmente. Sería bueno tener varias bolsas a mano, ya que es posible que no regresen diariamente de la lavandería y los niños los necesitan porque se cambian de ropa varias veces al día.

SACRED HEART APOSTOLIC SCHOOL

Solicitud del Programa de Verano de Caballeros del Sagrado Corazón



**Adjuntar una foto
reciente
del niño**

For Admission Office Use Only:

This application is:

Complete

Incomplete

NB:

1. Nombre del solicitante

Nombre _____ Middle _____ Apellido _____

Edad _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) ____ / ____ / ____

Grado Académico 2024-2025

2. Dirección y teléfono

Dirección de la casa

Calle _____

Ciudad _____, Estado ____ Código postal _____

País _____

Dirección postal (si es diferente)

Calle _____

Ciudad _____, Estado ____ Código postal _____

País _____

3. Información del padre

Nombre _____ Middle _____ Apellido _____

Edad _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) ____ / ____ / ____ Es miembro del Regnum Christi? SI NO

Email _____

Número de celular _____ Ocupación _____

RELACIÓN CON EL NIÑO (Por favor, marque una): Padre biológico Padrastro Padre adoptivo. Otro (Por favor, especifique): _____

4. Información de la madre

Nombre _____ Middle _____ Apellido _____

Edad _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) ____/____/____ Es miembro del Regnum Christi? SI NO

Email _____

Número de celular _____ Ocupación _____

RELACIÓN CON EL NIÑO (Por favor, marque una): Madre biológica Madrastra Madre adoptiva. Otro (Por favor, especifique): _____

5. Nombres y edades de los hermanos y hermanas

8. Información de contacto de emergencia

Proporcione los nombres de **dos amigos cercanos o familiares** con los que se pueda contactar en caso de emergencia.

Nombre _____ Apellido _____

Teléfono de casa _____ Celular _____

Relación con su hijo _____

Nombre _____ Apellido _____

Teléfono de casa _____ Celular _____

Relación con su hijo _____

9. Firmas

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Por la presente permito que mi hijo, _____, participe en el curso de Verano en la Escuela Apostólica del Sagrado Corazón.

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____

Firma de la madre/tutor _____ Fecha _____



Se requieren TODAS las firmas para que la solicitud se considere completa.

SACRED HEART APOSTOLIC SCHOOL

Formularios de consentimiento

Activity Consent Form

Los niños que asistan al programa de verano y asistan al año escolar regular tendrán una multitud de actividades al aire libre que aprovechan la belleza natural de la zona. Las actividades son normales para su grupo de edad y para una capacidad atlética media. Al firmar este documento afirma que usted está al tanto de las actividades en las que participará su hijo y está dando su consentimiento para su participación en estos eventos:

1. Actividades acuáticas. Usted afirma que su hijo tiene una capacidad de natación media o superior a la media y le da su consentimiento para participar en todas las actividades acuáticas, ya sea en una piscina, lago, río, océano u otro cuerpo de agua. Le permito participar en todas las actividades de natación, canotaje, tubing acuático, buceo y todas las demás actividades que los funcionarios de la escuela elijan para que los niños participen.

Se concede permiso para participar en estas actividades: SI / NO En caso de NO, sírvase especificar el motivo:

2. Deportes, senderismo y escalar. Doy permiso a la escuela para que mi hijo participe en todos los deportes, incluidos el esquí y el patinaje, y en cualquier actividad de senderismo o escalar que sea adecuada y segura para su grupo de edad. Afirmo que mi/nuestro hijo no sufre desmayos, especialmente durante la escalada, ni miedo a las alturas, y no ha tenido ningún episodio de mareos. Tiene una capacidad atlética promedio o superior a la media.

Se concede permiso para participar en estas actividades: SI / NO En caso de NO, sírvase especificar el motivo:

3. Transporte hacia y desde las actividades. Doy permiso a la escuela para transportar a mi/nuestro hijo hacia y desde todas las actividades (tanto dentro como fuera del estado) durante su estadía en la Escuela Apostólica del Sagrado Corazón, ya sea que el viaje sea una actividad que comience y termine el mismo día o si es un viaje de varios días. Entiendo que el conductor del vehículo puede o no ser miembro de la Legión de Cristo, pero también que mi/nuestro hijo siempre estará acompañado por un funcionario de la escuela.

Se concede permiso para participar en estas actividades: SI / NO En caso de NO, sírvase especificar el motivo:

X

Firma del padre/tutor

Fecha

X

Firma de la madre/tutor

Fecha

Formulario de Autorización de Foto para Menores de Edad

Sacred Heart Apostolic School y su personal tienen mi permiso para usar mi fotografía o la de mi hijo públicamente para la comunicación y promoción de la escuela. Entiendo que las imágenes pueden ser utilizadas en publicaciones impresas, publicaciones en línea, presentaciones, sitios web y redes sociales. También entiendo que no se me pagará ninguna regalía, tarifa u otra compensación por razón de dicho uso.

Firma del padre/tutor: _____ Date _____

Nombre del niño: _____

Número de teléfono: _____

Formulario de consentimiento para la comunicación con los estudiantes

El personal docente, religioso y administrativo de la Escuela Apostólica del Sagrado Corazón tiene mi permiso para contactar a mi hijo a través de una llamada telefónica, mensaje de texto, correo electrónico o redes sociales con el fin de comunicar o solicitar la información necesaria relacionada con temas relacionados con la escuela, ya sean administrativos, educativos u organizativos.

Firma del padre/tutor: _____ Date _____

Nombre del niño: _____

Número de teléfono: _____

Release and Medical Waiver

I/We hereby release Sacred Heart Apostolic School, including but not limited to the school's directors, officers, members, employees, assistants, drivers, third parties that provide transportation, contractors, servants, volunteers and helpers, and the Legionaries of Christ, including but not limited to its officers, members, employees, drivers, third parties that provide transportation, assistants, contractors, servants, volunteers and helpers, from any and all liability for damage or injury to my/our son, _____ or to myself/ourselves, or to any person or property during the time of my/our son's attendance at the Sacred Heart Summer Program and School Year or during travel to or from that Summer Program and throughout the School Year, whether or not such damages or injuries were sustained in connection with the Summer Program and School Year or its activities. I/We further agree to indemnify and save harmless the Legionaries of Christ and Sacred Heart Apostolic School from all further claims and demands, cost or expense arising out of injuries or damage sustained by my/our son or by me/us.

I warrant and hereby agree that there is no limitation in time or amount on this waiver.

I/We also hereby waive any right to trial by jury I/we may have in any case or claim brought by or on behalf of me/us against the Legionaries of Christ and Sacred Heart Apostolic School (as defined above) in connection with my/our son's attendance at the Sacred Heart Summer Program and School Year or travel to or from that Sacred Heart Summer Program or throughout the School Year.

I/We also hereby grant permission to the representatives of the Sacred Heart Apostolic School to decide, in case of emergency, what steps should be taken in the care of my/our son according to the prudent judgment of the attending physician. I/We furthermore accept full responsibility for any and all medical expenses incurred in the treatment and care of my/our son while under the care of the Sacred Heart Apostolic School.

I/We release and waive, and further agree to indemnify, hold harmless or reimburse Sacred Heart Apostolic School, the individual members, agents, directors, officers, employees, volunteers and representatives thereof, as well as all agents from and against, any claim which I, any other parent or guardian, any sibling, the above-named person or any other person, firm or corporation may have or claim to have, known or unknown, directly or indirectly, for any losses (including attorneys' fees incurred by Sacred Heart Apostolic School or any of its individual employees, agents, volunteers, etc. in enforcing this indemnity provision without limitation in time or amount), damages or injuries arising out of, during, or in connection with the child's participation in the activities, the travel to and therefrom, and the rendering of emergency medical procedures or treatment, if any. I/We understand that this release and indemnification shall survive the end of my child's participation in the activities referenced on this form.

Son's Information

First	Middle	Last
Date of birth	SSN	

Contact Information

Home Address	City	State	Zip
Home phone number	Mom's cell phone number	Dad's cell phone number	

Emergency Information

Please provide the names of two close friends or relatives who can be contacted in case of emergency phone number/cell phone

X
Signature of father/guardian Date

X
Signature of mother/guardian Date

Medical Insurance Information

Name of guarantor	Relationship to patient
-------------------	-------------------------

Date of birth	SSN
---------------	-----

Name of employer	Address of employer	City	State	Zip
------------------	---------------------	------	-------	-----

Insurance Company	Group number	Identification number
-------------------	--------------	-----------------------

Address of insurance company	City	State	Zip
------------------------------	------	-------	-----

Check here if you have no medical insurance policy.

Medicamentos:

Enumere los medicamentos que está tomando y cualquier alergia conocida a los medicamentos.

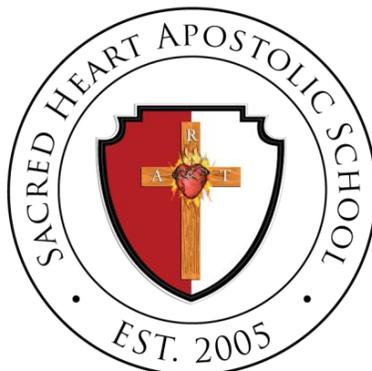
Alergias:

Enumere cualquier alergia conocida a los medicamentos.

*Adjunte una copia de la tarjeta del seguro.

SACRED HEART APOSTOLIC SCHOOL

Información médica



HISTORIAL MÉDICO COMPLEMENTARIO

(A rellenar por los padres)

1. ¿Hay alguna atención médica especial que se deba conocer en la escuela? (Por ejemplo, uña encarnada, pie de atleta, sensibilidad al sol, ... etc.)

2. ¿Hay algún medicamento que deba conocer la escuela? **IMPORTANTE:** cualquier medicamento que se vaya a tomar durante el Programa de Verano debe estar indicado: **especificar las dosis, la forma de administración y la frecuencia.**

3. ¿Ha sido tratado alguna vez por ADD, ADHD, o está tomando actualmente algún medicamento? ¿Necesita continuar algún tratamiento mientras participa en el programa de verano?

4. Por favor, díganos sobre cualquier alergia o reacción alérgica que su hijo haya estado experimentando (picaduras de abejas, polen, pasto, productos lácteos, cacahuets, trigo, cualquier producto alimenticio, perros, gatos, etc.)

5. ¿Su hijo experimenta mareos o desmayos durante actividad física vigorosa? ¿Se deshidrata rápidamente? ¿Le gustaría informar a la escuela de algún síntoma que deban vigilar? ¿Su hijo necesita supervisión adicional mientras camina o escala? ¿Por qué?

6. ¿Tu hijo es un buen nadador? ¿Puede nadar bien en el agua?

SACRED HEART APOSTOLIC SCHOOL

Información de viaje – Programa de verano



COMUNICACIÓN

1. Por favor, infórmenos de los planes de viaje de su hijo por correo, correo electrónico o teléfono **antes del 14 de julio**.
2. Realice vuelos hacia y desde el **aeropuerto Chicago Midway (MDW)** o **South Bend International (SBN)**.
 - Envíe una copia del itinerario de vuelo a: admissions@shaschool.com.

Información de llegada: 19 de julio

AIRLINE:	FLT #	CIUDAD DE SALIDA	HORA DE SALIDA	AM/PM	CIUDAD DE LLEGADA	ARR TIME
						Después de la 1:00 pm Antes de las 6:00 pm

¿Su hijo es un menor no acompañado? sí no

En caso afirmativo, ¿se ha pagado la tasa de menor no acompañado? sí no

Información de salida: 3 de agosto

AIRLINE:	FLT #	CIUDAD DE SALIDA	HORA DE SALIDA	AM/PM	CIUDAD DE LLEGADA	AM/PM
			After 10:00 am Before 2:00 pm			

¿Su hijo es un menor no acompañado? sí no

En caso afirmativo, ¿se ha pagado la tasa de menor no acompañado? sí no