

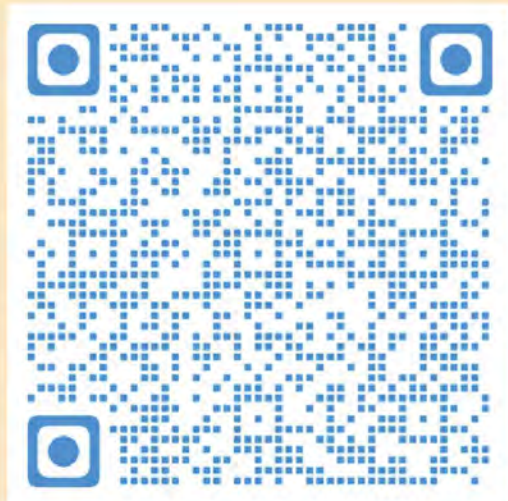
¡Escanéame e insíbete ya!

Envíe este formulario por correo electrónico healthcamp@calvin.edu o por correo postal a:

**Calvin University Department of Nursing
3201 Burton St. SE
Grand Rapids, MI 49506-4403**

OR

Escanéame e insíbete ya o visita nuestra pagina web! <https://calvin.edu/offices-services/camps/health/index.html>



Acerca del campamento H.E.A.L.T.H.!

Este campamento para niñas y niños es un lugar donde aprenderás acerca de tu salud y oportunidades de trabajos en el área de salud, medicina y ciencias biotecnológicas – **todo esto en la Universidad de Calvin.**

- Aprende acerca del ejercicio físico en el estadio deportivo de Calvin
- Usa microscopios para ver células humanas.
- Haz meriendas saludables
- Haz actividades prácticas en las unidades de Servicios de Salud en Calvin.
- Aprende acerca de trabajos interesantes en el área médica como enfermería, terapia de lenguaje, terapia ocupacional, medicina y trabajo social.

Lugar

Calvin University Department of Nursing
3201 Burton St. SE
Grand Rapids, MI 49506-4403

Contacto

healthcamp@calvin.edu

Redes Sociales

[@calvinhealthcamp](https://www.instagram.com/calvinhealthcamp)



CAMPAMENTO H.E.A.L.T.H. 2024



**Niñas de 9 - 15 años
Niños de 12 - 17 años**

¿Cómo saber si el campamento H.E.A.L.T.H es para tí?

Este campamento es para niños y niñas que quieran descubrir más acerca de su propia salud y trabajos en las áreas del cuidado la salud.

Si esto te interesa

INSCRÍBETE HOY MISMO.

¿Cuándo es el campamento H.E.A.L.T.H?

Campamento NIÑAS

(2 semanas, 9am - 3pm):

17 - 21 de Junio (9 - 11 años de edad)

24 - 28 de Junio (12 - 15 años de edad)

Campamento NIÑOS

(1 semana, 9am - 3pm):

24 - 28 de Junio (12 - 17 años de edad)

¿Dónde está el campamento H.E.A.L.T.H?

En la Universidad de Calvin donde usted podrá conocer nuestros profesores y estudiantes, y experimentará nuestras instalaciones de primera.

¿Cuál es el costo del campamento H.E.A.L.T.H?

Gracias al dinero recaudado en donaciones y patrocinios el costo es

GRATIS.

Si le gustaría hacer una donación, puede aplicar vía correo electrónico a:

healthcamp@calvin.edu

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (NIÑAS)

INFORMACIÓN DE LA ESTUDIANTE: HIJA

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre de la escuela _____

Grado en que la estudiante entrará en el otoño _____

¿Qué semana del Campamento de Salud asistirá la estudiante?

17-21 de junio (edades 9 a 11 años)

24-28 de junio (edades 12 a 15 años)

Talla de playera (camiseta) adultos:

XS S M L XL XXL

INFORMACIÓN DEL PADRE/ENCARGADO LEGAL

Nombre _____

Dirección de casa _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico _____

¿Cómo se enteró del Campamento de Salud _____

¿Ha asistido su hija al Campamento de Salud antes? SI NO

¿Podrá transportar a su hija al campamento de ida y vuelta? SI NO

Otras preguntas o comentarios _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (NIÑOS)

INFORMACIÓN DE LA ESTUDIANTE: HIJO

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

Fecha de Nacimiento _____

Nombre de la escuela _____

Grado en que la estudiante entrará en el otoño _____

¿Qué semana del Campamento de Salud asistirá el estudiante?

24-28 de junio (edades 12 a 17 años)

Talla de playera (camiseta) adultos:

XS S M L XL XXL

INFORMACIÓN DEL PADRE/ENCARGADO LEGAL

Nombre _____

Dirección de casa _____

Ciudad _____

Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____

Correo electrónico _____

¿Cómo se enteró del Campamento de Salud _____

¿Podrá transportar a su hijo al campamento de ida y vuelta? SI NO

Otras preguntas o comentarios _____
