



2018 Camp Chit Chat Forma de Aplicación.
Santa Barbara RiteCare Childhood Language Center
16 E. Carrillo St., 4th floor, SB 93101
805-962-8469
snbadmin@casrf.org



Fechas del campamento 4 de Junio – 26 de Julio

Programa de terapia campamento de verano Chit Chat I SA para el preescolar - los niños de edad con retrasos del habla y lenguaje leve-moderado. El campamento está dirigido por dos patólogos del habla y del lenguaje (Julie y Summer). Los campistas serán emparejados con otro niño de edad similar con objetivos similares. Tenga en cuenta que la inscripción en Camp Chit Chat no garantiza la inscripción en nuestras sesiones de terapia individual durante el año escolar. Estos son programas separados y tienen listas de espera separadas.

| | |
|--|-----------------------------------|
| El nombre del niño: _____ | Fecha de nacimiento: _____ |
| Dirección de casa: _____ | Código postal: _____ |
| Nombre de los padres: _____ | |
| Correo electrónico: _____ | |
| Cell #1: _____ | Cell #2: _____ |
| Idiomas hablados en la casa: _____ | Child's Shirt Size _____ |
| For grant purposes only: | |
| Nivel de ingresos: <input type="checkbox"/> low (under \$58,000) <input type="checkbox"/> medium (\$58,000-\$73,000) <input type="checkbox"/> high (above \$73,000) | |
| Etnicidad: _____ | |

Tenga en cuenta que la misión de nuestro centro es proporcionar servicios a los niños cuyo diagnóstico principal es Retraso en el Habla y Lenguaje, así como a los niños desatendidos en nuestra comunidad. **Nuestro objetivo es de inscribir a los niños que no cuentan con ningún servicio o servicios de terapia mínimos; no todos los niños serán aceptados en el campamento.** Los campistas deben tener al menos tres años de edad antes del primer día del campo (4 de junio).

Las solicitudes serán aceptadas a partir del 1 de marzo - 15 de abril.

Cartas de aceptación serán enviadas el 10 de mayo con respecto a la aceptación en el campamento. Se solicitan donaciones para el campamento (donación sugerida de \$ 150) para cubrir los materiales del campamento de su hijo y habrá una barbacoa para el jueves, mayo. 31st.

Las solicitudes serán aceptadas por:

Correo electrónico: snbadmin@casrf.org

Correo : 16 E ast Carrillo St. , Santa Barbara, CA 93101

Ninguna solicitud sera recibida en persona ya que nuestros terapeutas están en sesiones de terapia durante todo el día y no estarán disponibles para ayudarlo.

Inmunizaciones:

Los campistas deben tener todas las vacunas al día. Se debe enviar un registro de vacunación para la inscripción en el campamento.

Fechas del campamento:

Los días lun, 4 de ^{Junio} - Jueves 27 de ^{Julio}: SESIONES Terapia s son de lunes s - Jueves s entre 09 a.m.- 4:30 pm. Su hijo tendrá un ttend una sesión de terapia de 60 minutos por semana durante 8 semanas. Una sesión de terapia será de 60 minutos. Todos los niños deben poder asistir al menos 6 semanas de campamento.

Informes / Evaluaciones / IEP:

También se requiere que los niños tengan una evaluación / evaluación de habla / lenguaje reciente o que tengan un IEP para determinar la elegibilidad para el campamento. Si su hijo no tiene esto, infórmenos y nos comunicaremos con usted para programar una evaluación para determinar la elegibilidad y la ubicación grupal.

Envíe el IEP más reciente de su hijo con notas de progreso sobre las metas actuales del IEP de su terapeuta, así como una evaluación del habla / lenguaje y los registros de inmunización. Puede preguntarle al distrito escolar / terapeuta / médico para enviarlo por fax al 965-6378 si no tiene una copia. Las aplicaciones no se considerará completa hasta que sean cobrados (todo debe ser recibida antes del 15 de ^{abril} para ser considerado para el campamento).

El informe y el IEP de mi hijo están incluidos con esta aplicación

Los enviaré lo antes posible

Mi hijo no tiene un IEP / evaluación y necesito programar una evaluación

¿Cómo se enteró de nuestro campamento? _____

¿Ha asistido su hijo a Camp Chit Chat antes? _____

¿ Recibirá su hijo algún otro servicio (escuela de verano, terapia, etc.) durante el verano? En caso afirmativo, ¿qué programa (s) ?

Entorno educativo:

¿Tiene su hijo un IEP? Si No

¿Asiste su hijo a un programa escolar especial (es decir, SDC)? Yes No

Escuela y Maestro:

Current Therapy:

Therapist:

Speech & Language Therapy:

Occupational/Physical Therapy:

Behavioral Therapy (STAR, Koegel, Holdsambeck):

Other (ex: CDPL, Mariposa, etc. - please list):

Servicios actuales:

Mi discurso / idioma / metas sociales para mi hijo este verano son :

Expectativas del campamento: Nuestro objetivo es proporcionar un campamento rico en lenguaje en el que su hijo trabaje con un compañero y terapeuta que se ocupe de objetivos individualizados; por lo tanto, nuestro hijo debe poder asistir a una sesión en un grupo pequeño sin asistencia. **Si su hijo necesita ayuda adicional para asistir a las actividades dirigidas por el docente, o para permanecer con el grupo y participar en el campamento, entonces no son candidatos para este programa.** Nos reservamos el derecho de determinar si su hijo podrá participar plenamente en nuestro programa, que se determinará durante la primera semana del campamento. Si nuestros médicos concluyen que su hijo no es apta para este campamento, se reembolsará por completo el costo de su campamento.

Costo del campamento:

Todos nuestros servicios de terapia se brindan sin costo. Ninguna familia será ignorada debido a la imposibilidad de hacer la donación sugerida. **La donación mínima sugerida para el campamento es de \$ 100**, que cubrirá los gastos de campamentos y terapia materiales, paquetes de tarea, camisa de campo del niño, y entradas para barbacoa de bienvenida para 1 adulto y 1 niño. Cualquier donación adicional es muy apreciada y garantiza la longevidad de nuestros programas. Con el fin de adquirir todos los materiales necesarios para el campamento, le pedimos que haga su donación **jueves, mayo 3 1st**, pagadero en efectivo o cheque (a nombre **de Camp Chit Chat**). **Por favor no envíe dinero con su aplicación. Una vez que reciba la notificación de Ance aceptar de su hijo en el campamento, a continuación, su donación puede hacerse.**

Disponibilidad

Tenga en cuenta que habrá más de 6 o niños que asisten al campamento cada semana. Hacemos nuestro mejor esfuerzo para trabajar con su horario; sin embargo, es posible que no obtenga el tiempo que prefiera, ¡Así que sea flexible! Por favor nos da varias veces y los días (al menos tres) que su niño está disponible para asistir a una sesión de terapia. Tenga en cuenta que los tiempos a continuación no

son necesariamente los tiempos de sesión exactos, ya que algunas sesiones pueden comenzar en la media hora o cuarto de hora.

Por favor marque (v) TODOS los días disponibles y horas de la semana para posibles sesiones:

| Hora | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves |
|-------------|-------|--------|-----------|--------|
| 9-10 | | | | |
| 10-11 | | | | |
| 11-12 | | | | |
| 12-1 | | | | |
| 1-2 | | | | |
| 2-3 | | | | |
| 3-4 | | | | |

** Aunque no podemos garantizarlo, indique su día y / o horas preferidas:

Orientación familiar:

Requerimos que un mínimo de uno de los padres asista a una orientación de 30 minutos. Esto es para darle la oportunidad de encontrar dónde estacionar, conocer a los terapeutas, ver el edificio, salas de terapia y salas de espera, llenar tarjetas de contacto de emergencia, revisar las políticas del centro y la seguridad del edificio, y recoger la camisa del campamento de su hijo. *Los niños no deben atender, si es posible, ya que no habrá nadie disponible para verlos durante la reunión. Una vez que reciba la notificación de aceptación en el campamento, puede inscribirse para una fecha de orientación.*

Talla de la camiseta del niño: _____