

# Formulario de interés de Summer Camp



350 Linwood Street  
Brooklyn, NY 11208-2116

T 718 935 3523

[cypresshills.org](http://cypresshills.org)

Nombre del niño 1: \_\_\_\_\_ Ingresando grado: \_\_\_\_\_

Nombre del niño 1: \_\_\_\_\_ Ingresando grado: \_\_\_\_\_

Nombre del niño 1: \_\_\_\_\_ Ingresando grado: \_\_\_\_\_

Marque con un círculo el campamento de verano en el que desea reservar un lugar para su hijo:

**Liberty Ave**

**IS 171/Highland Park**

Nombre del padre / tutor: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

***Las familias recibirán automáticamente actualizaciones sobre los fondos del campamento de verano.***

*Marque todas las respuestas que aplican*

Preferiría recibir actualizaciones sobre el campamento de verano a través de:

\_\_\_\_\_ Email      \_\_\_\_\_ Mensaje de texto      \_\_\_\_\_ Llamada telefónica

Me involucraré por:

\_\_\_\_\_ Llamar o enviar un correo electrónico al alcalde para solicitar fondos para el campamento de verano se restablecerá para los programas de la escuela intermedia (SONYC).

\_\_\_\_\_ Participaré en videos o fotografías testimoniales para ayudar con la campaña.

\_\_\_\_\_ Estaré disponible para entrevistas con la prensa.

Por favor, firme aquí si no está interesado en ayudar a abogar por el restablecimiento de la financiación del campamento de verano

\_\_\_\_\_ (parent signature)