

# CHAPEL HILL PARKS AND RECREATION DEPARTMENT

## CANCELACIÓN DE CAMPAMENTO DE VERANO

Si su hijo no puede atender a una sesión del campamento, avisenos lo mas antes posible para que pueda asistir un niño en la lista de espera. Puede notificar al director del campamento usando la dirección de correo electrónico a continuación, o usar este formulario y dejarlo en una de nuestras instalaciones, o enviarlo por correo a nuestra oficina administrativa:

- |                                 |                     |  |
|---------------------------------|---------------------|--|
| • Centro comunitario Campamento | 120 S. Estes Dr.    | <a href="mailto:lburill@townofchapelhill.org">lburill@townofchapelhill.org</a>   |
| • Hargraves Center Camp         | 216 N. Roberson St. | <a href="mailto:rjjones@townofchapelhill.org">rjjones@townofchapelhill.org</a>   |
| • Campamento para adolescentes  | 179 E. Franklin St. | <a href="mailto:dsmith3@townofchapelhill.org">dsmith3@townofchapelhill.org</a>   |
| • Oficina administrativa        | 200 Plant Road      | <a href="mailto:parksrec@townofchapelhill.org">parksrec@townofchapelhill.org</a> |

Notifíquenos al menos 14 días antes del primer día de la sesión del campamento para recibir un reembolso, menos una tarifa de procesamiento de \$ 10, por niño, por sesión.

Se espera que las familias que reciben una Reducción de tarifas sigan este procedimiento de cancelación para mantenerse al día y seguir recibiendo su descuento. **Las familias cuyos hijos no asisten a una sesión y no han seguido este procedimiento pueden perder su descuento de reducción de tarifa.**

1. Seleccione las sesiones de campamento a las que su hijo (s) ya no asistirá:

- Sesión A (17-21 de junio)
- Sesión B (24-28 de junio)
- Sesión C (1 al 5 de julio)
- Sesión D (8-12 de julio)
- Sesión E (15-19 de julio)
- Sesión F (22-26 de julio)
- Sesión G (29 de julio-2 de agosto)
- Sesión H (5-9 de agosto)
- Sesión I (12-16 de agosto)

2. Nombre del niño / niños que no asistirán - escriba con letra de molde: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Reconozco que al enviar este formulario, estoy oficialmente perdiendo la asistencia al campamento de verano durante las semanas mencionadas anteriormente.

\_\_\_\_\_  
Nombre de los padres - Por favor imprima

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

