



ABINGDON ELEMENTARY SCHOOL FALL 2022 ENRICHMENT

SPONSORED BY THE ABINGDON PTA & BAROODY CAMPS, INC.

4 WAYS TO REGISTER:

- Preferred method: You may register online by visiting bc-arl-abingdon.jumbula.com between Thursday September 1 @ 8:00 AM and Friday, September 9 @ 11:59 PM
- Hand deliver this form to the front office. All completed paper registration forms should be placed in the PTA Enrichment Programs box in the Abingdon office by 3:00 PM on Friday, September 9.
- Take a photo and email the form to info@baroodycamps.com OR text to 703-539-2602.
- Send this form in with your child to give to their teacher. *NOTE: PLEASE DO NOT PLACE THIS FORM IN YOUR CHILD'S FOLDER, we cannot guarantee that we will receive it.

Choose up to four (4) classes per week. You can also list 2 per day indicating 1st and 2nd choices.

#1: Class Name/Day:	#3: Class Name/Day:
#2: Class Name/Day:	#4: Class Name/Day

NUMBER OF CLASSES YOU WISH TO ENROLL YOUR CHILD IN PER WEEK (please circle one):

1 2 3 4

ON-SITE PROGRAMS • 2:50 - 3:50 PM

There are no programs on Fridays

MONDAYS	TUESDAYS	WEDNESDAYS	THURSDAYS
SEPT. 19 – Nov. 14 6 WEEKS	SEPT. 20 – Nov. 15 8 WEEKS	SEPT. 21 – Nov. 16 8 WEEKS	SEPT. 22 – Nov. 17 8 WEEKS
NO CLASS: SEPT. 26; Oct. 10, 24	NO CLASS: Nov. 8	NO CLASS: Oct. 5	NO CLASS: Oct. 20
BALLET CLASS Sarah Tyson 2nd-3rd \$155	AMAZING ART EXPERIMENTS! Lauren Muscarella K-2nd \$185	CRAZY FOR CLAY! Lauren Muscarella 3rd-5th \$195	GROUP GUITAR Learn Now Music K-2nd \$170
ENGINEERING IS FUN PhotoMath Stem 3rd-5th \$149	ACTING! Janet Kingsley 4th-5th \$130	THE SCIENCE SEED The Science Seed K-2nd \$200	ROBLOX, IMAGINATIVE GAME DESIGN CyberTech Academy 3rd-5th \$221
THEATER: ANIMAL TALES Educational Theatre Co. K-2nd \$101	JR. SCRATCH CODING Baroody Camps K-3rd \$170		

REGISTRATION DATES

Opens: Thursday, September 1 @ 8:00 AM

Closes: Friday, September 9 @ 11:59 PM

Scan here to REGISTER,
for more details and the latest schedule updates.

bc-arl-abingdon.jumbula.com

**Limited financial aid opportunities are available for those who qualify. Please indicate your request at the time of registration.

**Programs are subject to change



- The full descriptions of programs and the registration catalog will be available in the Abingdon office or online at: bc-arl-abingdon.jumbula.com.
- This session will run for six (6) weeks on Mondays, and eight (8) weeks on Tuesdays, Wednesdays and Thursdays.
- Registration will begin on Thursday, September 1 @ 8:00 AM and end on Friday, September 9 at 11:59 PM. Paper registration ends Friday, September 9 at 3:00 PM.
- Make checks payable to Baroody Camps, Inc. and attach to paper form (or list student name and program(s) selected).
- Baroody Camps has agreed to offer financial aid for one (1) class per student at 100% off to interested and qualified families. Families are permitted to attend only one (1) program at the reduced rate. To be considered for financial aid, please indicate this on the registration form. Payment options are available.
- Snacks will be permitted at the start of programs each day **only**. We require that snacks provided to your child are **NUT-FREE**. Program providers will be given an allergy list of students participating in their class. If your child has a medical condition, allergy and/or asthma (serious or not), parents must indicate this on their child's registration form. If your child requires medication to be administered or stored, a Medication Form must be completed (posted at: bc-arl-abingdon.jumbula.com).

QUESTIONS/CONCERN? Reach us at info@baroodycamps.com

Baroody Camps, Inc. • 343 Gundry Drive • Falls Church, Virginia 22046 • (703) 539-2602 • www.baroodycamps.com



REGISTRATION FORM

Program Dates: September 19 to November 17
Registration Opens: Thursday, September 1 @ 8:00 AM
Registration Closes: Friday, September 9 @ 11:59 PM
Online Registration: bc-arl-abingdon.jumbula.com

NOTE: This paper registration does not guarantee placement in class. Online registration at bc-arl-abingdon.jumbula.com is the preferred method of registration to ensure your first program choice.

STUDENT INFORMATION (ONE REGISTRATION FORM PER STUDENT)

Last Name: * _____ Date Submitted: * _____

Grade: * _____ Teacher: * _____ First Name: * _____ Gender: _____ Male _____ Female _____ Other

Allergies (list or N/A if none): * _____ Treatment: * _____

Does your child have any special needs? Yes _____ No _____

*If your child has any special needs, please describe and list their accommodations. It is our goal to work with program providers, the school and the PTA to provide an inclusive learning environment for all students. Please note your submission will be kept confidential. We may also reach out for additional information.

1ST PARENT/GUARDIAN INFORMATION: *

Last Name: * _____ First Name: * _____

Email: * _____ Phone 1 (cell): * _____ Phone 2 (h/w): * _____

2ND PARENT/GUARDIAN INFORMATION: *

Last Name: * _____ First Name: * _____

Email: * _____ Phone 1 (cell): * _____ Phone 2 (h/w): * _____

EMERGENCY CONTACT (MUST BE DIFFERENT FROM PARENT/GUARDIAN): *

Name: * _____ Cell #: * _____ Other #: _____

STANDARD DISMISSAL* (this is your child's regular after school dismissal): _____

PLEASE NOTE HOW YOUR CHILD WILL BE DISMISSED FROM THE AFTER SCHOOL PROGRAM:

Parent/Caregiver Pick-up → Approved Pick-up Persons (if applicable) _____

Extended Day Approved Walker (3rd graders and up only) _____

FINANCIAL AID REQUESTED (ONE PER STUDENT)*

Yes _____ No _____

*Please note: Qualified families are permitted one class per session for the reduced rate. All other classes will be charged at the full price.

TEXT NOTIFICATION PERMISSION

I understand that the primary phone number provided on this registration form will automatically be enrolled in our text notification system. Families will be given the opportunity to opt out of this system.

PHOTO RELEASE

Baroody Camps' Inc. requests permission to use the images of participants collected during Programs for newsletters and promotional purposes. We plan to use them to promote our future offerings. By agreeing to allow Baroody Camps to use the images, you recognize that there is no compensation associated with the usage of participant's images.

I give permission to Baroody Camps to use images of my child in newsletters and promotions.

I do NOT give permission for my child's image to be used by Baroody Camps in newsletters and promotions.

I HAVE READ AND UNDERSTAND THE REQUIREMENTS AND CONDITIONS OF REGISTRATION AS STATED IN THE PROGRAM CATALOG:

Signature: _____ Date: _____

* Required items to complete registration ** Strongly recommended providing an email to ensure timely program-related communications

Office Use Only: Date Received: _____ Date Returned: _____ Reason: _____



ESCUELA PRIMARIA ABINGDON ENRIQUECIMIENTO OTOÑO 2022

AUSPICIADO POR LA ASOCIACIÓN DE PADRES Y MAESTROS (PTA) DE ABINGDON Y BAROODY CAMPS, INC.

4 MANERAS DE INSCRIBIRSE:

1. Método de preferencia: puede inscribirse en linea visitando bc-arl-abingdon.jumbula.com entre el jueves 1 de septiembre a las 12:00 AM y el viernes 9 de septiembre a las 11:59 PM.
2. Entregar este formulario directamente en la oficina. Todos los formularios de inscripción en forma impresa deben ser colocados en la caja de los Programas de Enriquecimiento Antes y Después de la Escuela de la PTA en la oficina de Abingdon hasta las 3:00 PM del viernes 9 de septiembre.
3. Tómese una foto y envíe el formulario por correo electrónico a info@baroodycamps.com o text al 703-539-2602.
4. Envíe este formulario con su hijo/a para entregárselo a su maestro/a. *NOTA: POR FAVOR NO PONGA ESTE FORMULARIO EN LA CARPETA DE SU HIJO/A, no podemos garantizar que lo recibamos.

Elija hasta cuatro (4) clases por semana. También puede enumerar 2 por día indicando la 1.^a y 2.^a opción.

#1: Nombre de la clase/día:	#3: Nombre de la clase/día:
#2: Nombre de la clase/día:	#4: Nombre de la clase/día:

NÚMERO DE CLASES EN LAS QUE DESEA INSCRIBIR A SU HIJO/A POR SEMANA (marque una):

1 2 3 4

PROGRAMAS IN SITU • 2:50 - 3:50 PM

No hay programas los viernes

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
19 SEPT. - 14 Nov. 6 SEMANAS	20 SEPT. - 15 Nov. 8 SEMANAS	21 SEPT. - 16 Nov. 8 SEMANAS	22 SEPT. - 17 Nov. 8 SEMANAS
No HAY CLASE: 26 Sept y 10, 14 Oct.	No HAY CLASE: 8 Nov.	No HAY CLASE: 5 Oct.	No HAY CLASE: 20 Oct.
CLASE DE BALLET Sarah Tyson 2. ^o -3. ^o \$155	INCREÍBLES EXPERIENCIAS ARTÍSTICAS Lauren Muscarella K-2. ^o \$185	LOCO POR LA ARCILLA Lauren Muscarella 3. ^o -5. ^o \$195	GUITARRA DE GRUPO Learn Now Music K-2. ^o \$170
LA INGENIERÍA ES DIVERTIDA PhotoMath Stem 3. ^o -5. ^o \$149	ACTUACIÓN Janet Kingsley 4. ^o -5. ^o \$130	LA SEMILLA DE LA CIENCIA The Science Seed K-2. ^o \$200	ROBLOX: DISEÑO DE JUEGOS IMAGINATIVO CyberTech Academy 3. ^o -5. ^o \$221
TEATRO: CUENTOS DE ANIMALES Educational Theatre Co. K-2. ^o \$101	CODIFICACIÓN DE SCRATCH JUNIOR Baroody Camps K-3. ^o \$170		

FECHAS DE INSCRIPCIÓN

Se Abre: Jueves, 1 de septiembre @ 8:00 AM
Se Cierra: Viernes, 9 de septiembre @ 11:59 PM

**Se ofrecen oportunidades limitadas de ayuda financiera para quienes reúnan los requisitos necesarios. Favor de indicar su solicitud en el momento de la inscripción

**Los programas están sujetos a cambios

Escanee aquí para REGISTRARSE,
obtener más detalles,
Y las últimas actualizaciones de horarios.
bc-arl-abingdon.jumbula.com



1. Las descripciones completas de los programas y el catálogo de registro estarán disponibles en la oficina de Claremont o en linea en: bc-arl-abingdon.jumbula.com.
2. Esta sesión tendrá una duración de seis (6) semanas lunes y ocho (8) semanas martes, miércoles y jueves.
3. La inscripción comenzará el jueves 1 de septiembre a las 12:00 AM y terminará el viernes 9 de septiembre a las 11:59 PM. La inscripción en formato papel finaliza el viernes 25 de septiembre a las 3:00 PM.
4. Haga el cheque a nombre de Baroody Camps, Inc. y adjúntelo al formulario impreso (o indique el nombre del estudiante y el/los programa/s seleccionado/s).
5. Baroody Camps ha acordado ofrecer ayuda financiera para 1^a clase por estudiante 100% de descuento a las familias interesadas y que califiquen. Las familias pueden asistir a un solo programa con la tarifa reducida. Para ser considerado/a para la ayuda financiera, por favor indíquelo en el formulario de inscripción. Hay opciones de pagos disponibles.
6. Los bocadillos se permitirán solo al comienzo de los programas cada día. Requerimos que los bocadillos proporcionados a su hijo/a sean SIN NUECES. Los proveedores del programa recibirán una lista de alergias de los estudiantes que participan en su clase. Si su hijo/a tiene una condición médica, alergia y/o asma (grave o no), los padres deben indicarlo en el formulario de inscripción de su hijo/a. Si su hijo/a necesita que le administren o guarden medicamentos, deberá llenar un formulario de medicación (publicado en bc-arl-abingdon.jumbula.com).



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fechas del programa: 19 de septiembre al 17 de noviembre
Fechas Se Abre: Jueves, 1 de septiembre @ 8:00 AM
Fechas Se Cierra: Viernes, 9 de septiembre @ 11:59 PM
Registro en línea: bc-arl-abingdon.jumbula.com

NOTA: Este registro en papel no garantiza la ubicación en clase. Registro en línea en bc-arl-abingdon.jumbula.com es el método preferido de registro para garantizar su primera elección de programa.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (UN FORMULARIO DE REGISTRO POR ESTUDIANTE) Fecha Envío: *

Apellido: * _____ Primer nombre: * _____

Grado: * _____ Maestro/a: * _____ Sexo: _____ Masculino _____ Femenino _____ Otra _____

Alergias (enumere o N / A si ninguna): * _____ Tratamiento: * _____

¿Tiene su hijo alguna necesidad especial? Si _____ No _____

*Si su hijo tiene necesidades especiales, describa y haga una lista de sus adaptaciones. (Nuestro objetivo es trabajar con Proveedor / a: s del programa, la escuela y la PTA para proporcionar un entorno de aprendizaje inclusivo para todos los estudiantes. Tenga en cuenta que su presentación será confidencial. También podemos solicitar información adicional).

1a INFORMACIÓN: PADRE/MADRE/TUTOR/A: *

Apellido: * _____ Primer nombre: * _____

Correo electrónico: * _____ Teléfono 1 (celular): * _____ Teléfono 2 (h/w): * _____

2a INFORMACIÓN: PADRE/MADRE/TUTOR/A: *

Apellido: * _____ Primer nombre: * _____

Correo electrónico: * _____ Teléfono 1 (celular): * _____ Teléfono 2 (h/w): * _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (DEBE SER DIFERENTE DEL PADRE / TUTOR): *

Nombbre: * _____ Celular #: * _____ Otro #: _____

DESPIDO estándar * (éste es el despido regular de su hijo/a después de la escuela): _____

OPCIÓN DE SALIDA DEL PROGRAMA (MARQUE UNO):

Recogido/a por el/ parent/madre/tutor/a → Nombre/s de los Adultos que van a Recoger a su hijo/a _____

Cuidado de dia extendido Walker aprobado (Solo estudiantes de 3er grado y mayores)

BECAS SOLICITADAS (UNA POR ESTUDIANTE): * Si _____ No _____

*Tenga en cuenta: A las familias que califiquen se les permite una clase por sesión por la tarifa reducida de \$20.00 dólares. Todas las demás clases se cobrarán al precio completo.

PERMISO DE NOTIFICACIÓN DE TEXTO

Entiendo que el número de teléfono que se proporciona en este formulario de inscripción se inscribirá automáticamente en el sistema de notificación de texto. Las familias tendrán la oportunidad de elegir no participar en este sistema.

PUBLICACIÓN DE FOTOS - Baroody Camp, Inc. solicita permiso para usar fotos de participantes recopiladas durante programas / campamentos para propósitos de boletines informativos, marketing y promoción de campamentos / clases. Planeamos usarlos para promover nuestros futuros campamentos y ofertas de clases. Al permitir que Baroody Camps use las fotos, reconocemos que no hay ningún pago asociado con el uso de las fotos de los participantes.

Soy permiso a Baroody Camps para usar las fotos de mi hijo/a para promocionar sus programas.

Yo NO doy permiso para que la foto de mi hijo/a sea usada por Baroody Camps para propósitos de publicidad.

HE LEÍDO Y ENTENDIDO LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN COMO SE INDICA EN EL CATÁLOGO DEL PROGRAMA:

Firma: _____ Fecha: _____

*Elementos necesarios para completar el registro

**Se recomienda encarecidamente proporcionar un correo electrónico para garantizar comunicaciones oportunas relacionadas con el programa.

Office Use Only: Date Received: _____ Date Returned: _____ Reason: _____