



Registration Form SummerKids

Formulario de Registro SummerKids

2025





Registration Form

SummerKids 2025

World Kids Ibiza SummerKids Registration Form

Formulario de Registro del SummerKids - World Kids Ibiza

Welcome to World Kids Ibiza!

¡Bienvenido a World Kids Ibiza!

Please complete this form to register your child for our spring/ summer camp. All information provided will be kept confidential and used solely for the purpose of ensuring your child's safety and enjoyment.

Por favor, complete este formulario para inscribir a su hijo/a en nuestro SummerKids. Toda la información proporcionada se mantendrá confidencial y se utilizará únicamente para garantizar la seguridad y el disfrute de su hijo/a.

Child's Information

Información del niño/a

- **Full Name** (Nombre completo):

- **Date of Birth** (DD/MM/YYYY) - Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)

- **Age** (Edad): _____

- **Gender** (Sexo):

Male/ Masculino____ Female / Femenino ____

- **Home/ accommodation Address** (Dirección)

Does your child have any siblings attending this camp?

¿Su hijo tiene hermanos que asisten a este campamento?

Yes / No

If yes, sibling name(s) - Si es así, nombre del hermano/a



SummerKids 2025

Parent/Guardian Information

Información de responsable legal

- **Parent/Guardian 1 Name** *(Nombre de responsable legal)*

- **Relationship to Child** *(Parentesco)*

- **Contact Number** *(Número de contacto)*

- **Email Address** *(Correo electrónico)*

- **Parent/Guardian 2 Name** *(Nombre de responsable legal 2)*

- **Relationship to Child** *(Parentesco)*

- **Contact Number** *(Número de contacto)*

- **Email Address** *(Correo electrónico)*

Emergency Contact Information

Información del contacto de emergencia

If we cannot reach you in an emergency, please provide an alternate contact:

Si no podemos localizarle en un emergencia, por favor, facilite un contacto alternativo:

- **Emergency Contact Name** *(Nombre del contacto de emergencia)*

- **Relationship to Child** *(Parentesco / relación con el menor)*

- **Phone Number** *(Número de teléfono)*



SummerKids 2025

Medical & Health Information

Información médica y de salud

- **Does your child have any allergies?**

¿Tiene su hijo/a una alergia?

Yes / No

If yes, please specify (En caso que si, por favor, especifique)

- **Does your child have any medical conditions we should know about?**

¿Su hijo/a tiene alguna condición médica que deberíamos conocer?

Yes / No

If yes, please specify (En caso que si, por favor, especifique)

- **Does your child take any medications?**

¿Su hijo/a toma algún medicamento?

Yes / No

If yes, please specify (En caso que si, por favor, especifique)

- **Does your child have any dietary restrictions?**

¿Tiene su hijo alguna restricción dietética?

Yes / No

If yes, please specify (En caso que si, por favor, especifique)

Childs Personality

Detalles especiales de su hijo/a

Is there anything we should know about your child's personality, preferences, or special needs?

¿Hay algo que debemos saber sobre la personalidad, preferencias o necesidades especiales de su hijo?



SummerKids 2025

SummerKids Participation Information

Información de participación en el Summerkids

JUNE

Week 4: 23rd-27th _____

JULY

Week 1: 30th-4th _____

Week 2: 7th-11th _____

Week 3: 14th-18th _____

Week 4: 21st-25th _____

Week 5: 28th-1st _____

AUGUST

Week 1: 4th-8th _____

Week 2: 11th-15th _____

Week 3: 18th-22nd _____

Week 4: 25th-29th _____

- **Does your child have any specific interests or hobbies?**

¿Tiene su hijo/a algún interés o hobby en específico?

- **Will your child already have any friends attending the SummerKids?**

¿Su hijo/a tendrá amigos que asistan al SummerKids?

Consent & Agreements

Acuerdo y consentimientos

1. Photo/Video Consent

_____ I give permission for my child to be photographed or recorded during camp activities for promotional purposes.

(Doy mi consentimiento para que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a durante las actividades del campamento con fines promocionales).

_____ I do not give permission. (No doy mi consentimiento).



SummerKids 2025

2. Medical Consent

____ I give permission for camp staff to administer basic first aid to my child in case of minor injuries.

(Doy permiso al personal del campamento para administrar primeros auxilios básicos a mi hijo en caso de lesiones menores).

____ I give permission for camp staff to seek emergency medical treatment for my child if necessary.

(Doy permiso al personal del campamento para que busque tratamiento médico de emergencia para mi hijo si es necesario).

3. Behavior Agreement

____ I understand that my child is expected to follow camp rules and maintain respectful behavior. Repeated behavioral issues may result in dismissal without refund.

(Entiendo que se espera que mi hijo/a siga las reglas del campamento y se comporte con respeto. Si persiste en el comportamiento, podría ser expulsado/a sin reembolso).

4. Liability Waiver

____ I release World Kids Ibiza, its staff, and affiliates from any liability for injuries or accidents that occur during camp activities, except in cases of negligence.

(Libero a World Kids Ibiza, su personal y afiliados de cualquier responsabilidad por lesiones o accidentes que ocurran durante las actividades del campamento, excepto en casos de negligencia).



SummerKids 2025

Parent/Guardian Signature

Firma del Tutor

By signing below, I confirm that all the information provided is accurate, and I agree to the terms outlined above.

(Al firmar a continuación, confirmo que toda la información proporcionada es precisa y acepto los términos descritos anteriormente).

Parent/Guardian Name (Nombre del Tutor)

Signature (Firma)

Date (Fecha)

Payment Information

Información de pago

Payment done (Pago realizado): Yes / No

Payment Method: Bank Transfer / Cash

Método de pago: Transferencia bancaria / Efectivo

Payment Reference Number (if applicable)

Número de Referencia de pago (si aplica)

- **Please note that we do not offer refunds at anytime, we can only offer to change the dates of your booking, subject to availability.**
- Tenga en cuenta que no ofrecemos reembolsos en ningún momento, solo podemos ofrecer cambiar las fechas de su reserva, sujeto a disponibilidad.

For Office Use Only (Solo para uso de administración)

Registration Received On: _____

Payment Confirmed: Yes / No

Staff Initials: _____