

# Campamento MAGIK/Campamento Erin – Anuncio Otoño 2023

Un Campamento Especial para niños de 7 a 18 años que han perdido a un padre, madre, hermano/a o cualquier otro ser querido - [www.campmagik.org](http://www.campmagik.org)

**Octubre 27 – Octubre 29 en Clarkesville, Georgia**  
Plazo para aplicar: **13 de Octubre del 2023**

El campamento MAGIK tiene el placer de anunciar su programa de alivio para niños y adolescente para otoño del 2023. El campamento MAGIK (**Mainly About Grief In Kids**) da servicios a niños que han sufrido la muerte de un padre, hermano/a u otro ser querido en los últimos tres años. El Campamento MAGIK provee la oportunidad para que niños y adolescentes se conozcan, hablen y puedan procesar su pérdida con consejeros profesionales. Habrá tiempo para juegos y diversiones como un método para ayudar a proveer alivio de la experiencia de una muerte en la familia. Las actividades pueden incluir tiro con arco, canoas, cursos de obstáculos, caminatas, búsquedas de tesoros, paseos en carretas, fogatas, cuentos y un show de talentos. Cada campamento será dividido en dos grupos, uno para edades de 7 a 11 y otro para adolescentes de 12 a 17. El Campamento MAGIK/Campamento Erin **ES GRATIS para todos los niños que asistan. Los formularios de aplicación se encuentran en la página web [www.campmagik.org](http://www.campmagik.org) debajo de la pestaña que dice “join us”.**

## Padres y tutores tienen tres (3) opciones para padres/tutores:

- Un **Retiro** para padres/tutores durante las mismas fechas de los campamentos de niños (Octubre 27-Octubre 29). El Retiro es gratis y será dirigido por consejeros licenciados y proveerán la oportunidad para que los adultos puedan procesar su tristeza y convivir con otros que también han tenido una pérdida de un ser querido. Los padres/tutores se hospedarán en un lugar cerca pero separado de los niños. Las actividades incluirán oportunidades de relajación, hablar, proveer y recibir apoyo, y aprender más sobre tristeza y pérdida en un ambiente hermoso y pacífico. **Es necesario registrarse para el Retiro de adultos respondiendo SÍ a la pregunta correspondiente en el formulario de aplicación: *El padre/tutor asistirá el fin de semana (marque con un círculo)*. Se proporcionará alojamiento, comidas y todas las actividades. Esta opción es gratis y los cupos son limitados.**
- Para padres/tutores con tiempo limitado habrá un taller el domingo Octubre 29 a las 10:30am. Este programa le ayudará a entender cómo los niños atraviesan el proceso de duelo diferentemente a los adultos y le sugerirá maneras saludables de apoyar a su hijo para que pueda sobresalir su pérdida. Esta opción es gratis y sólo para adultos también.
- Aún cuando los padres/tutores no tengan el tiempo para participar en ninguna de las dos opciones pueden mandar a sus niños al campamento. Pueden dejar a sus niños a la hora indicada el viernes y recogerlos a la hora indicada el domingo.

Las aplicaciones deben ser:

- enviadas en físico a **Camp MAGIK, 3377 Ridgewood Road, Atlanta, GA 30327** por correo postal o,
- enviadas por correo electrónico a [campmagik@gmail.com](mailto:campmagik@gmail.com) antes del plazo.
- **También pueden tomar una foto de la aplicación completada y enviarla por correo electrónico o mensaje de texto al 404.790.0140 antes del plazo.**

Por razones de demanda popular no podemos aceptar a participantes anteriores.

Camp MAGIK/Erin es **GRATUITO** para los niños que asisten.  
Nuestro campamento de Clarkesville está patrocinado por Eluna Network.

## Ubicación del Campamento:

**Clarkesville** – El Campamento Cristiano del Norte de Georgia está ubicado aproximadamente a dos horas al norte del centro de Atlanta. Transporte hacia y desde el campamento será proporcionado según las necesidades.

Detalles específicos del Campamento MAGIK/Campamento Erin (mapa, indicaciones, que traer, etc.) serán enviados por correo a todos los participantes 2 semanas antes del campamento **una vez sean aceptados a participar en él campamento**. Si tiene alguna pregunta por favor llame a **Rene Searles McClatchey al 404.790.0140 o envíe un e-mail a [campmagik@gmail.com](mailto:campmagik@gmail.com)**.

¡Esperamos verlos en el Campamento MAGIK/Campamento Erin!

# CAMP MAGIK & CAMP ERIN

## Formulario de Registro

3377 Ridgewood Road, NW  
Atlanta, Georgia 30327  
Teléfono: 404.790.0140 Email: campmagik@gmail.com

Sexo: M  F

Nombre Completo del Campista (En letra imprenta por favor. También el nombre preferido del niño).

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado escolar en el que se encuentra: \_\_\_\_\_

Nombre de los Padres/Guardián: \_\_\_\_\_

El padre/tutor asistirá el fin de semana (marque con un círculo): Sí:  No:

El padre/tutor asistirá al taller de adultos del domingo solamente (marque con un círculo): Sí:  No:

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE EMERGENCIA:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Persona que falleció: \_\_\_\_\_ Fecha de la muerte: \_\_\_\_\_  
(relación al Campista)

Circunstancia de la muerte: \_\_\_\_\_  
(sea específico por favor)

\_\_\_\_\_ Cómo supo del campamento?: \_\_\_\_\_

La mayoría de las actividades en el campo ocurrirán al aire libre. El protector solar será proporcionado para los niños. Si su niño tiene algunas alergias o reacciones alérgicas, escríbalas por favor abajo:

Alergia: \_\_\_\_\_ Reacción(es): \_\_\_\_\_

Médico del niño: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_

**Escriba por favor cualquier otra condición o información médica que considere necesaria:**

\_\_\_\_\_

**NOTA: Toda la(s) medicina(s) se deben entregar a la enfermera del campamento al momento de llegar al campamento. Toda la medicina debe estar en los envases originales de la prescripción y marcada claramente con la información necesaria.**

**Doy permiso para que mi niño/a participe en Camp MAGIK y para que la enfermera del campamento le administre medicinas y/o primeros auxilios a mi niño/a. También doy permiso al médico seleccionado por el director del campamento, en cooperación con la enfermera del campamento, para proporcionar el tratamiento necesario para mi niño/a en caso de una emergencia.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Fechas de campamento:** White, GA en Abril 14-16 \_\_\_\_\_

Clarkesville, GA en Octubre 27 -29 \_\_\_\_\_