



## Instrucciones de Solicitud

El Campamento YOLO, un programa creado por The Periwinkle Foundation, es un campamento de fin de semana para adolescentes que reciben atención en los Centros de Cáncer y Hematología, el Centro de Cardiología (centro para corazón), la Clínica de Reumatología, el Centro Renal (centro para riñón) y la Clínica de Retro virología del Texas Children's Hospital.

- Para ser elegible para Camp YOLO, ***su adolescente debe haber sido visto por su proveedor de servicios en el Texas Children's Hospital dentro del tiempo de seguimiento recomendado por su médico.***
- Los adolescentes deben tener entre 13 y 18 años para asistir al campamento.
- Los hermanos o hermanas (de 13 a 18 años) pueden asistir al campamento **CON** el paciente. Solo se permite un hermano o hermana. Los primos o amigos **NO** pueden sustituir a un hermano o hermana.
- El campamento es gratuito para todos los campistas.
- Campistas son requeridos entregar copia del récord de vacunas más reciente, incluyendo documentación de vacuna contra sarampión(vacuna de MMR). Se requiere vacunación completa para todos los campistas, voluntarios y personal que asistan a Camp YOLO. Mientras la vacuna de COVID-19 no se requiere, es altamente recomendada.

### Solicitud – Dos formas de hacer solicitud

1. **Solicitud en línea – Visite <https://periwinkle.campmanagement.com/campers>. Solo en inglés.**  
O
2. **Solicitud en papel - Por favor, complete la solicitud adjunta. Notifíquenos si su dirección o número de teléfono cambia. Sin información actualizada, su adolescente podría perder la oportunidad de asistir a Camp YOLO.**

Después de enviar una solicitud, recibirá un correo electrónico o una carta de "Solicitud Recibida" confirmando que su solicitud ha sido recibida. Si no recibe un correo electrónico o una carta de "Solicitud Recibida" tanto para el paciente (como para el hermano), comuníquese con The Periwinkle Foundation.

**La finalización de una solicitud no garantiza la aceptación en Camp YOLO.** Después de la fecha límite de solicitud, recibirá una carta o un correo electrónico informándole si su adolescente ha sido aceptado en el campamento o ha sido puesto en la lista de espera. Si su adolescente es aceptado, se incluirán las formas necesarias para el campamento, con instrucciones.

### Lista de Espera

El personal médico del Texas Children's Hospital revisa todas las solicitudes de los campistas y decide quién asistirá al campamento en función de los regímenes de tratamiento actuales, las condiciones médicas y la asistencia previa al campamento.

**Si tiene preguntas o dudas, por favor póngase en contacto con:**

Larry Geiger  
[lgeiger@periwinklefoundation.org](mailto:lgeiger@periwinklefoundation.org)  
O  
Anais Saenz (hablo español)  
[asaenz@periwinklefoundation.org](mailto:asaenz@periwinklefoundation.org)  
(713) 807-0191  
The Periwinkle Foundation  
3400 Bissonnet Street, Suite 185  
Houston, TX 77005

### FECHAS IMPORTANTES

Fecha límite para entregar la solicitud: **23 de Febrero, 2026**  
Camp YOLO: **10-12 de Abril, 2026**

**¡GUARDA ESTA INFORMACIÓN - LA NECESITARA MÁS ADELANTE!!**



Campamento YOLO es un programa de la Fundación del bígaro, un 501 (c) (3) organización que desarrolla y ofrece programas que cambian positivamente las vidas of children, adultos jóvenes y familias que son desafiados por el cáncer y otras enfermedades que amenazan la vida y son atendidos en hospital Infantil de Texas.



## Información General

- A partir de 2026, NO se requerirá prueba de COVID-19 antes del campamento ni comprobante de vacunación contra el COVID-19.
- Campamento YOLO se proporciona de forma gratuita para los pacientes, de edades 13-18, que reciben atención del Centro de Cáncer y Hematología, Centro de Cardiología (Centro del Corazón), Clínica de Reumatología, Centro Renal (Centro de riñón), Centro de Alergia e Inmunología, y la Clínica Retro virología en Texas Children's Hospital. Cada paciente puede llevar un hermano/a en el mismo rango de edad.
- Aproximadamente 100 adolescentes asistirán al Campamento YOLO. Los campistas se colocan en cabañas por grupo de edad. Hay entre 13 y 18 adolescentes en cada cabaña.
- Un personal médico está de guardia las 24 horas del día. Otro personal médico en el campamento está disponible para manejar y llevar los pacientes de regreso a Houston si surge una necesidad médica. Hay un hospital cerca de Brenham, Texas.
- La instalación del campamento, Camp For All (campamento para Todos), se encuentra a 1.5 horas de Houston, a las afueras de Burton, Texas. Su campista puede viajar en el autobús hacia y desde Houston o lo pueden llevar y traer.
- Las actividades del campamento incluyen curso de cuerdas, tiro con arco, pasear en la canoa, pescar, montar a caballo, granja de animales, ciclismo, artes y artesanías, natación, cocinar, fiestas y mucho más.
- Cada cabaña tiene 3 a 4 consejeros que son mayores de 21 años. El consejero en cargo es un consejero del campamento YOLO con experiencia. YOLO emplea un proceso extenso de selección para todos los nuevos consejeros que incluye una carta de referencia, la verificación de antecedentes penales, y las entrevistas personales.
- Las cabañas están equipadas con aire acondicionado y las camas son cómodas. La comida no está permitida en las cabañas con el fin de mantener los insectos fuera.
- Los campistas comparten un baño grande con múltiples regaderas y escusados. Cada campista se le proporciona un cubículo para sus artículos de higiene.
- El personal médico del Hospital del Texas Children's Hospital revisa las solicitudes y decide quién va a asistir al campamento basándose en los regímenes actuales de tratamiento, condiciones médicas, y también asistencia a campamentos anteriormente.



FECHA LÍMITE: 23 de Febrero del 2026

# PACIENTE

## SOLICITUD DEL PACIENTE

(Por favor imprime claramente. Usar sólo pluma con tinta de color negro o azul)

Nombre \_\_\_\_\_ Genero: Niño Niña Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

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

Edad en el campamento \_\_\_\_\_ Grado escolar (2025-26) \_\_\_\_\_ Etnicidad (*Sólo para propósitos demográficos*) \_\_\_\_\_

Talla de camiseta \_\_\_\_\_ ¿Idioma preferido del campista? Inglés Español Dieta especial: Sí No

**Nombre del parente / guardian (s) con quien el niño vive:**

Nombre del Padre / Guardian \_\_\_\_\_ Relación con el campista \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Casa # \_\_\_\_\_ Celular o Trabajo # \_\_\_\_\_

Nombre del Padre / Guardian \_\_\_\_\_ Relación con el campista \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Casa # \_\_\_\_\_ Celular o Trabajo # \_\_\_\_\_

**Si el campista no vive con ambos padres, indique el otro parente (o guardian) a continuación.**

Nombre del Padre / Guardian \_\_\_\_\_ Relación con el campista \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Casa # \_\_\_\_\_ Celular o Trabajo # \_\_\_\_\_

A cuál clínica asiste su hijo actualmente? Cardiología Hematología Oncología Rinón Retrovirología Reumatología

¿Su hijo ha asistido al Campamento YOLO antes? Sí No Si contesto sí, ¿cuántas veces a asistido? \_\_\_\_\_

¿La última fecha en que su adolescente fue visto en TCH? \_\_\_\_\_

¿Tomará su adolescente algún medicamento de rutina en el Campamento YOLO? Sí No

Nombre del hermano o hermana que deseé asistir al campamento. \_\_\_\_\_ Por favor llene una solicitud de

¿Idioma preferido de los padres / guardianes? Inglés Español hermano/a para el hermano/a

¿En qué idioma prefiere recibir materiales informativos? Inglés Español

¿Prefiere recibir información por correo o por correo electrónico? Correo Correo electrónico Ambos

**Por la presente autorizo a usted a revisar toda la información médica relacionada con mi hijo**

Firma del parente, madre o representante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Las solicitudes deben completarse y enviar a:** The Periwinkle Foundation

ATTN: Camp YOLO  
3400 Bissonnet St, Suite 185  
Houston, TX 77005  
Fax: 713.807.0291



Campamento YOLO es un programa de la Fundación del bigario, un 501 (c) (3) organización que desarrolla y ofrece programas que cambiar positivamente la vida de niños, jóvenes y familias que son desafiados por el cáncer y otra en peligro la vida de enfermedades y son atendidos en el Hospital Infantil de Texas.



FECHA LÍMITE: 23 de Febrero del 2026

# HERMANO

## APLICACIÓN DEL PACIENTE

(Por favor imprime claramente. Usar sólo pluma con tinta de color negro o azul)

Nombre \_\_\_\_\_ Genero: Niño Niña Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

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

Edad en el campamento \_\_\_\_\_ Grado escolar (2025-26) \_\_\_\_\_ Etnicidad (Sólo para propósitos demográficos) \_\_\_\_\_

Talla de camiseta \_\_\_\_\_ ¿Idioma preferido del campista? Inglés Español Dieta especial: Sí No

**Nombre del parente / guardian (s) con quien el niño vive:**

Nombre del Padre / Guardian \_\_\_\_\_ Relación con el campista

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Casa # \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_

Nombre del Padre / Guardian \_\_\_\_\_ Relación con el campista

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Casa # \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_

**Si el campista no vive con ambos padres, indique el otro parente (o guardian) a continuación.**

Nombre del Padre / Guardian \_\_\_\_\_ Relación con el campista

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Casa # \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_

¿Su hijo ha asistido al Campamento YOLO antes? Sí No Si contesto sí, ¿cuántas veces a asistido? \_\_\_\_\_

¿Tomará su adolescente algún medicamento de rutina en Camp YOLO? Sí No

Nombre del hermano o hermana que desee asistir campamento. \_\_\_\_\_

¿Idioma preferido de los padres / guardianes? Inglés Español

¿En qué idioma prefiere recibir materiales informativos? Inglés Español

¿Prefiere recibir información por correo o por correo electrónico? Correo Correo electrónico Ambos

**Por la presente autorizo a usted a revisar toda la información médica relacionada con mi hijo**

Firma del parente, madre o representante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Las solicitudes deben completarse y enviar a:**

The Periwinkle Foundation  
ATTN: Camp YOLO  
3400 Bissonnet St, Suite 185  
Houston, TX 77005  
Fax: 713.807.0291



Campamento YOLO es un programa de la Fundación del bígaro, una 501 (c) (3) organización que desarrolla y ofrece programas que cambiar positivamente la vida de niños, jóvenes y familias que son desafiados por el cáncer y otra en peligro la vida de enfermedades y son atendidos en el Hospital Infantil de Texas.