



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 17 años para asistir al campamento.
- Los hermanos o hermanas (de 13 a 17 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. Notifiquenos 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 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

O

Anais Saenz (hablo español)

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: **30 de Julio, 2026**

Camp YOLO: **18-20 de Septiembre, 2026**

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



Campamento YOLO es un programa de la Fundación del bigaro, 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

- Campamento YOLO se proporciona de forma gratuita para los pacientes, de edades 13-17, 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 150 adolescentes asistirán al Campamento YOLO. Los campistas se colocan en cabañas por grupo de edad. Hay entre 8 y 10 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 de ida y vuelta a Houston o lo pueden llevar y traer del campamento.
- 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 tienen aire acondicionado y las camas son cómodas. La comida no está permitida dentro de 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: 30 de Julio 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 (2026-27) _____ Etnicidad (Sólo para propósitos demográficos) _____

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

Nombre del padre / 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 padre (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** **Rinon** **Retrovirologia** **Reumatologia**

¿Su hijo ha asistido al Campamento YOLO antes? **Sí** **No** Si contesto sí, ¿cuántas veces a asisitido? _____

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

¿Tomará su adolescente algún medicamento rutinario en el Campamento YOLO? **Sí** **No**

Nombre del hermano o hermana que desee asistir al campamento. _____ *Por favor llene una solicitud de hermano/a para el hermano/a*

¿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 electronico** **Ambos**

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

Firma del padre, 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 bigaro, 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: 30 de Julio 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 (2026-27) _____ Etnicidad (Sólo para propósitos demográficos) _____

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

Nombre del padre / 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 padre (o guardian) a continuación.

Nombre del Padre / Guardian _____ Relación con el campista _____

Correo electrónico _____ # Casa _____ # Celular o Trabajo _____

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

¿Tomará su adolescente algún medicamento de rutinario 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 electronico Ambos**

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

Firma del padre, 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 bigaro, 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.