



SUMMER RECREATION

AT THE

Robert L. Craig School 2025



PRE-K (GOING INTO K IN SEPTEMBER) TO 2ND GRADE PROGRAM

CHILD'S NAME: _____

GRADE: _____ **DATE OF BIRTH:** _____

ADDRESS: _____

SHIRT SIZE: CIRCLE **YOUTH: S M L** **ADULT: S M L XL**

PARENT/GUARDIAN: _____

BEST PHONE #: _____ **EMERGENCY #:** _____

PARENT SIGNATURE: _____

▶ **Free Breakfast and Lunch will be served!** ◀

**There is a \$100 registration fee for the first child
\$35 for each additional**

(Please make check out to Borough of Moonachie)

PLEASE ATTACH PROOF OF RESIDENCY (PSE&G, TAX BILL, ETC)

PROGRAM SCHEDULE:

Monday, June 23, 2025 to Friday, August 8, 2025

▶ Monday through Friday ◀
8:30 AM to 2:30 PM

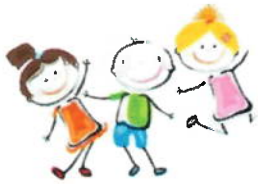
**Return Form with Payment to Mr. Facendola at the
Robert L. Craig School or Borough Hall**



Sponsored by: Meadowlands Area
YMCA 21st CCLC, Borough of
Moonachie and Robert L. Craig School



Borough of
MOONACHIE



RECREACION DE VERANO

EN LA

Robert L. Craig Escuela 2025



PRE-K (LISTOS PARA IR A KINDER EN SEPTIEMBRE) AL PROGRAMA DE SEGUNDO GRADO

NOMBRE DEL NIÑO: _____

GRADO: _____ FECHA DE NAEIMIENTO: _____

DIRECCION: _____

TALLA DE CAMISA: JOVEN: S M L ADULTO: S M L XL

PADRES/TUTOR: _____

MEJOR TELEFONO # _____ EMERGENCIA # _____

FIRMA DE LOS PADRES _____

▶ **Se Servira Desayuno y Almuerzo Gratis** ◀

**Hay una tarifa de inscripcion de \$100 para el primer nino
\$35 por cada adicional**

(Por favor haga un cheque de Borough of Moonachie)

POR FAVOR ADJUNTE PRUEBA DE RESIDENCIO (PSE&G, TAX BILL, ETC)

HORARIO DEL PROGRAMA:
Lunes, Junio 23, 2025 a Viernes, Agosto 8, 2025
Lunes - Viernes
8:30 AM to 2:30 PM

**Formulario debe ser devuelto con pago al Sr. Facendola
en la Escuela Robert L. Craig o Borough Hall**



Sponsored by: Meadowlands Area
YMCA 21st CCLC, Borough of
Moonachie and Robert L. Craig School



Borough of
Moonachie

SUMMER RECREATION

AT THE

Robert L. Craig School 2025

▶ ALLERGY FORM ◀



Please fill in the information below to better inform our staff of any allergies/special medical conditions your child may have so that we may take appropriate action

My child _____ is allergic to the following _____ and also has the following medical condition _____

Parent Signature: _____ Date: _____



Sponsored by: Meadowlands Area
YMCA 21st CCLC, Borough of
Moonachie and Robert L. Craig School



Borough of
MOONACHIE

RECREACION DE VERANO

EN LA

Escuela Robert L. Craig
2025

▶ FORMULARIO DE ALERGIA ◀



Por favor complete la informacion a continuacion para informar mejor a nuestro personal sobre cualquier alergia o condicion medica especial que su hijo pueda tener para que podamos tomar las medidas apropiadas

Mi hijo/a _____ es alergico a lo siguiente _____ y tambien tiene la siguiente condicion medica _____

Firma de los Padres: _____ Fecha: _____



Sponsored by: Meadowlands Area
YMCA 21st CCLC, Borough of
Moonachie and Robert L. Craig School



Borough of
MOONACHIE



SUMMER RECREATION

AT THE

Robert L. Craig School

2025



▶ RULES AND REGULATIONS ◀

I agree to pick up my child at the scheduled time. If I am not available to pick up my child on time, I will arrange for appropriate pick-up by someone else, in advance, and I will notify the Counselors of this change.

I grant permission for my son/daughter to be photographed or video-graphed during any activity during Moonachie Summer Recreation hours. Photographs/camera footage may appear in newspapers, magazines, newsletters, brochures, videos, or other forms of promotion, including the Borough website.

I hereby authorize Mr. Facendola and staff to arrange for such medical attention for my child as he deems necessary in the event of illness or injury. Please be aware that a nurse is not on site and in case of an emergency we would call the Moonachie First Aid and Rescue Squad.

Children must be respectful of the Counselors and other campers.

Children must be in an area supervised by a counselor at all times.

Aggressive, violent behavior or anything that is viewed as destructive will not be tolerated.

I understand that this is not a baby-sitting service, and it is a privilege for my child to attend Moonachie Summer Recreation, therefore, I understand that breaking of any of these rules may result in a call to parents, loss of activity, and/or suspension from the program.

I have read the Summer Recreation 2025 Rules and Regulations and have discussed it with my child. I understand the Rules and Regulations and both my child and I agree to abide by them.

Child's Name _____

Parent's Name (please print) _____

Parent's Signature _____ Date _____



Sponsored by: Meadowlands Area
YMCA 21st CCLC, Borough of
Moonachie and Robert L. Craig School



Borough of
Moonachie

RECREACION DE VERANO

EN LA

Escuela Robert L. Craig
2025



▶ REGLAS Y REGULACIONES ◀

Acepto recoger a mi hijo a la hora prevista. Si no estoy disponible para recoger a mi hijo a tiempo haré los arreglos necesarios para que otra persona lo recoja por adelantado y le notificaré al consejero de este cambio.

Doy permiso para que mi hijo/hija sea fotografiado durante las horas de Recreación de Verano de Moonachie. Las fotografías/imagenes de la cámara pueden aparecer en periódicos, revistas, boletines, folletos, videos u otras formas de promoción, incluido el sitio web del municipio.

Por la presente autorizo al Sr. Facendola y al personal a organizar la atención médica para mi hijo que considere necesaria en caso de enfermedad o lesión. Tenga en cuenta que no hay una enfermera en el lugar y en caso de emergencia, llamaremos a la brigada de primeros auxilios y salvamento de Moonachie.

Los niños deben ser respetuosos con los consejeros y otros campistas.

Los niños deben estar en un área supervisada por un consejero en todo momento.

No se tolerará el comportamiento agresivo, violento o cualquier cosa que se considere destructiva no será tolerado.

Entiendo que este no es un servicio de cuidado de niño, y es un privilegio para mi hijo asistir a la Recreación de Verano en Moonachie por lo tanto, entiendo que el incumplimiento de cualquiera de estas reglas puede resultar en una llamada a los padres, pérdida de actividad y/o suspensión del programa.

He leído las reglas y regulaciones de Recreación de Verano 2025 y lo he discutido con mi hijo. Entiendo las reglas y regulaciones y tanto mi hijo como yo acordamos cumplirlas.

Nombre del niño _____

Nombre de los Padres (por favor escriba) _____

Firma de los Padres _____ Fecha _____



Sponsored by: Meadowlands Area
YMCA 21st CCLC, Borough of



Borough of
Moonachie