

accentCare.



Experiencia en el Campamento de la Seasons Hospice Foundation

## Donde los niños encuentran consuelo, compañerismo y esperanza después de u CAMP KANGAROO

es una experiencia de campamento gratis que ofrece un ambiente terapéutico y de apoyo para niños y adolescentes que hayan sufrido la muerte de una persona cercana a ellos.

### DIRIGIDO POR PROFESIONALES ESPECIALIZADOS

y voluntarios capacitados de AccentCare Hospice, Camp Kangaroo brinda una oportunidad única para que los participantes establezcan relaciones entre sí ayudándose a sentirse menos solos en su pérdida. Los participantes recibirán orientación sobre la aflicción y apoyo emocional en combinación con actividades de diversión del campamento.

**QUIÉN DEBERÍA ASISTIR:** Niños de 5 a 13 años de edad que en los últimos dos años hayan sufrido la pérdida de un ser querido. Puesto que los niños sufren la pena en su propia y singular manera, nuestros participantes podrían encontrarse en diferentes etapas del proceso de duelo. Una vez que llene el siguiente Formulario de Investigación, una persona de nuestro equipo se pondrá en contacto con usted para realizar una entrevista que nos ayudará a satisfacer las necesidades de cada participante en particular.



### Camp Kangaroo Datos rápidos...

**FECHA:**  
January 13-14, 2024

**PROGRAMA:**  
9:00 a.m. to 4:30 p.m. daily.

**UBICACIÓN:**  
Shake-A-Leg Miami  
2620 South Bayshore Drive  
Coconut Grove, FL 33133

**FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIONES:**  
December 20, 2024

**CONTACT:**  
Denise Palacios  
DenisePalacios@AccentCare.com  
786-427-3124

[www.seasonsfoundation.org](http://www.seasonsfoundation.org)

Llene este Formulario de Investigación y devuélvalo a:  
Denise Palacios, DenisePalacios@AccentCare.com, 786-427-3124

Nombre del/de los participante(s): \_\_\_\_\_ Edad(es): \_\_\_\_\_

Nombre del padre de familia o tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono (celular) \_\_\_\_\_ Teléfono (otro): \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Persona especial del participante que falleció: \_\_\_\_\_

Parentesco/Relación con el participante: \_\_\_\_\_

