



# Whole Kids Yoga

Connecting Young Hearts, Bodies and Minds

## at Edgewater ES for K-5th Grade

Yoga is an amazing and fun way for kids to learn to connect their hearts, bodies, and minds. The benefits of yoga for kids are endless.

Provides a Sense of Calm and Relaxation · Expands Strength and Focus · Explores Imagination · Increases Self Confidence · Embodies an overall sense of well being · Develops Coordination and Flexibility

Your child will learn to strengthen their growing body and fire up their imagination.

**January 27th - March 23rd**

**Mondays 3:10-4:10pm**

**(No Class 2/17)**

**(The instructor will meet your child in the hallway in front of the office immediately following school. Your child will have time to change and have a snack before class begins.)**

**Cost: \$125 for 8 classes**

**Registration Due Date: Friday, January 24th**

**Make Checks Payable to Robin Countryman or  
Venmo @Robin-Countryman-1**

**Please complete the registration/waiver form on the back of this flyer and send it back to school in your child's folder.**

Check out **[www.wholekidsyoga.com](http://www.wholekidsyoga.com)** for information on classes, private instruction, camps and more.

Contact Info: Robin at 240-383-6326 or email [robin@wholekidsyoga.com](mailto:robin@wholekidsyoga.com)



## Student Information

First Name \_\_\_\_\_ Last Name \_\_\_\_\_

Parent's Name \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_

Zip Code \_\_\_\_\_

Home Phone \_\_\_\_\_ Cell Phone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Emergency Contact

Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Student's Birth Date \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Please list any medical conditions or injuries \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Please list any allergies \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Student Waiver and Release Agreement

I hereby acknowledge that I have been advised to consult with my physician with respect to any past or present injury, illness, health problem, or any other condition or medication that may affect my child's participation in the Whole Kids Yoga program.

I hereby agree to irrevocably release and waive any claims that I have now or hereafter may have against Robin Countryman and Amy Starkey.

I am the parent and/or guardian of \_\_\_\_\_

Name of Child

for whom I am registering. I have read this release and permission and fully understand its contents, and I have the full right and authority to execute this release and permission.

\_\_\_\_\_  
Signature of parent or guardian

\_\_\_\_\_  
Date



# Whole Kids Yoga

Connecting Young Hearts, Bodies and Minds

## en Edgewater ES for K-5th Grade

¿Usted quiere que sus hijos se extiendan sus cuerpos y mentes, además de mejorar su concentración y atención?

Nuestra sesión de invierno combinará posturas de yoga con música, cuentos, juegos y relajación. Sus hijos aprenderán a fortalecer sus cuerpos en crecimiento y el fuego de su imaginación

**27 de enero - 23 de marzo**  
**los lunes 3:10-4:10pm**  
**(No Clase 2/17)**

(El instructor se encontrara con su hijo frente a la oficina inmediatamente después de la escuela. Su hijo tendrá tiempo para cambiarse y comer algo antes de comenzar la clase.)

**Cost: \$125 for 8 classes**

**Matricula es el dia : enero 24th**

**Hacer cheques a nombre de Robin Countryman**

**Por favor**

**complete el formulario de inscripción / exención**  
de de la parte posterior

de este folleto y enviarlo de vuelta a la escuela en la carpeta de su hijo

**Echa un vistazo a**

**[www.wholekidsyoga](http://www.wholekidsyoga) para mas información**  
en clases, clases privadas, campamentos y más.

Contact Info: Robin at 240-383-6326 or email [robin@wholekidsyoga.com](mailto:robin@wholekidsyoga.com)

Información de contacto: Robin al 240-383-6326 o por correo electrónico  
[robin@wholekidsyoga.com](mailto:robin@wholekidsyoga.com)



## Information del Estudiante

---

Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Nombre de Padre \_\_\_\_\_

direccion \_\_\_\_\_

ciudad \_\_\_\_\_ estado \_\_\_\_\_

codigo postal \_\_\_\_\_

telefono de casa \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

correo electronico \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia

Nombre \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Cumpleaños del Estudiante \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

por favor escriba condiciones medicas o lesiones

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

escriba si su hijo tiene alergias:

\_\_\_\_\_

### Student Waiver and Release Agreement

#### **Student Waiver and Release Agreement**

por este documento reconozco que he sido avisado de consultar con el medico de mi hijo con respecto a cualquier pasado o daño actual, de enfermedad, problema de salud, o cualquier otra condición física que pueda afectar a mi hijo por participar en el programa de Whole Kids Yoga Program.

Yo estoy de acuerdo de liberar de manera irrevocable y renunciar cualquiera reclamacion que tenga ahora o en el futuro que pueda tener en contra de Robin Countryman, Amy Starkey y Jennifer Keefer

Yo soy Responsable o el Padre/Madre de:

\_\_\_\_\_

Nombre del Niño

para quien yo estoy registrando (hijo o hija) .

He leído este documento de liberación y de permiso

y entiendo completamente su contenido,

y yo tengo el completo derecho y autoridad para ejecutar este permiso.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Madre o Responsable

\_\_\_\_\_  
Fecha