

Bethany Christian Schools

Permiso para tratamiento, dispensación de medicamentos y viajes

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
Apellido Primer nombre

Dirección _____

Teléfono de Casa _____ Número durante el día del padre o tutor _____

Contacto de Emergencia _____ Teléfono de contacto de emergencia _____
(Otro que no sea padre o tutor)

Doctor _____ Teléfono del Doctor _____

Fecha última de aplicación de refuerzo de tétanos _____ Alergias _____

Problemas médicos inusuales, o alguna medicina tomada por el estudiante _____

Yo _____ con la relación de _____ y la relación de _____
Parent or guardian relación

padre o tutor y teniendo la custodia legal de _____ Tener los siguientes permisos:
Nombre del estudiante

Permiso para tratamiento médico: Autorizo al personal de Bethany a dar su consentimiento para cualquier examen de rayos X, anestesia, diagnóstico o tratamiento médico o quirúrgico y atención hospitalaria que se brinde al estudiante en un centro médico reconocido, bajo la supervisión general o especial de un médico o cirujano autorizado. Yo Entiendo que esto se debe usar si no se puede contactar conmigo para que el tratamiento de emergencia pueda iniciarse sin demora. Mediante esta autorización, indemnizo, libero y eximo a la escuela de toda responsabilidad en la atención y el tratamiento de mi hijo

Por favor,
completa



Permiso para Administrar Medicamentos No Prescritos: Autorizo al personal de Bethany a administrar los siguientes medicamentos, sin exceder la dosis recomendada, a este estudiante y pedido del estudiante y sin intentar comunicarse conmigo. *Marque los medicamentos autorizados y tache los medicamentos no autorizados.*

Acetaminofén (Tylenol, equivalente genérico) Pastillas para la tos o pastillas para la garganta
 Ibuprofeno (Advil, Motrin, equivalente genérico) Tabletas antiácidas (Tums, equivalente genérico)

Es ilegal que los estudiantes mantengan cualquier medicamento, recetado o sin receta, con ellos o en su casillero. La política de la escuela con respecto a los medicamentos se describe más detalladamente en el manual del estudiante.

Permiso para viajar: Doy mi consentimiento para que el estudiante participe en viajes patrocinados por la escuela, incluidos aquellos que implican pernoctaciones, y por la presente renuncio voluntariamente a cualquier reclamo contra Bethany Christian Schools, su junta directiva y agentes/empleados por cualquiera y todas las causas que puedan surjan en relación con dichos viajes.

Este consentimiento será válido por la duración de la inscripción del estudiante en Bethany Christian Schools.

El firmante debe presentarse ante el Notario.

Firma del Padre/Tutor

Fecha

Estado de _____, País de _____

En esto ____ del día de _____, 20____, _____ apareció ante mí,

____ cuya identidad verifiqué sobre la base de _____

____ a quien conozco personalmente,

____ cuya identidad verifiqué con el juramento/afirmación de _____, un testigo creíble, de ser el firmante del documento anterior, y él/ella reconoce que lo firmó.

____ Mi consentimiento expira _____

Notary Public



2904 South Main Street, Goshen, IN 46526-5499

phone 574 534-2567 • fax 574 533-0150 • email admissions@bethanycs.net

Padres, presten especial atención al Permiso para dar medicamentos sin receta de este documento.

Asegúrese de marcar todos los medicamentos que nos autorice a darle a su hijo, y tache cualquier medicamento que no nos autorice a darle a su hijo. Además, tenga en cuenta cualquier alergia que su hijo pueda tener a estos medicamentos.

Si no completa esta parte del formulario, NO le daremos a su hijo ningún medicamento sin receta.

Es ilegal que los estudiantes mantengan cualquier medicamento, recetado o sin receta, con ellos o en su casillero. Si su hijo usa regularmente algún medicamento sin receta, envíe el medicamento a la oficina de la escuela en su envase original. Asimismo, si su hijo necesita tomar un medicamento recetado, envíe ese medicamento a la oficina de la escuela en su envase original. Todos los medicamentos se guardarán y distribuirán a través de la oficina de la escuela.

Tenga en cuenta: Este formulario debe llevarse a la oficina de Bethany y firmarse en presencia de un notario público.