

FORMULARIO DE PERMISO DE PADRES (Parental Permission Form)

Por favor indique todas las que apliquen:

- Paseo de día Pasar la noche Alto Riesgo Temas Delicados

Información General	<i>Para actividades de Alto Riesgo</i>
Tropa/Grupo _____ Día de la actividad _____ Hasta _____ Actividad _____ Lugar de la actividad _____ Hora de salida _____ Lugar _____ Hora de regreso _____ Lugar _____ Transportación _____ Costo _____ Cada niña debería _____ Líder _____ Teléfono _____ Otros adultos _____ Teléfono _____ _____ Teléfono _____ Contacto de emergencia _____ Teléfono _____ Por favor, cumplimente el siguiente formulario y devuélvalo a más tardar _____	<input type="checkbox"/> Marque si es una actividad de Alto Riesgo Para programas que incluyen montar a caballo, ir en balsa en los ríos (white water rafting), ir en canoa, visitar cavernas, escalar montañas (rock climbing), "rappelling", nadar o cualquier otra actividad considerada altamente física o peligrosa, los padres o encargados tienen que reconocer que estas actividades pueden ser peligrosas y que a veces se pueden ocurrir daños serios. <u>Para actividades con Temas Delicados</u> <input type="checkbox"/> Marque si es una actividad de Temas Delicados Por favor discuta esta actividad con su niña. La asistencia es opcional para toda la actividad o parte de la misma. Sin embargo, es la responsabilidad del padre o encargado de dejarle saber al/la líder cuáles son sus inquietudes o preguntas antes de la actividad.

Nota: Todas las actividades se llevarán a cabo de acuerdo a las políticas, las normas y las guías de seguridad y de supervisión adulta de Girl Scouts de Estados Unidos de América y del Concilio de Girl Scout de la Capital de la Nación.

PERMISO DE PADRES

Información General	<i>Para actividades de Alto Riesgo</i>
Yo madre, padre o encargado de _____ He leído la descripción de la actividad planificada para _____ fecha Mi hija pagará una cuota de _____ <i>Seré responsable de asegurarme de que mi hija lleve el equipo requerido y asista sólo si se encuentra en óptima condición física.</i> Autorizo la administración del siguiente medicamento/s _____. <i>Este medicamento será debidamente rotulado y suministrado al/la socorrista de primeros auxilios.</i> Madre/encargada _____ Teléfono _____ Padre/encargado _____ Teléfono _____ Contacto de emergencia _____ Teléfono _____	He leído la descripción de la actividad planificada y entiendo que mi niña va a participar en una actividad donde existe la posibilidad de que se lastime. Según mi conocimiento, doy fe de que mi hija posee la madurez, las destrezas y la habilidad física requeridas para participar en la actividad descrita anteriormente. *Iniciales _____ Fecha _____ <u>Para actividades con Temas Delicados</u> He leído la descripción de la actividad planificada. Entiendo que mi hija va a estar expuesta a temas y discusiones que son, o pueden ser, considerados de índole delicada o controversial. He discutido esta actividad con mi hija y tengo la confianza de que posee la madurez/habilidad necesaria para participar. *Iniciales _____ Fecha _____
Autorizo a mi hija a participar SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Firma _____ Fecha _____ *Familiares: Si esta es una actividad de alto riesgo o involucra temas delicados, favor de poner sus iniciales y la fecha en el espacio apropiado.	<u>Para Fotografías</u> Autorizo a que mi hija sea fotografiada y permito que el GSCNC utilice las fotos para propósitos publicitarios. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Refiérase a Green Pages 2003 y a Seguridad ante todo 2000 ©, para información adicional