

Permiso del cuidador para el año de las Girl Scouts - Formulario

Las tropas pueden optar por usar este formulario en lugar de las hojas de permiso de actividad múltiple. Este formulario obtiene el permiso del cuidador para todas las reuniones y actividades del año de las Girl Scouts. Los líderes de tropa acuerdan informar a los cuidadores, en forma impresa o electrónica, cuando una actividad en particular involucre un tema delicado, una noche o una excursión fuera del sitio o sitios de reunión normales. Con el uso de este formulario, no se requieren hojas de permiso adicionales para eventos o actividades de tropas, a menos que lo solicite el proveedor o el planificador del evento. El líder de tropa deberá conservar una versión electrónica o impresa de este formulario durante tres años.

PERMISO SOLICITADO PARA (A ser completado por el líder de tropa/grupo)

Participar en las reuniones de tropa y en las actividades de la tropa durante el año _____ a _____ de las Girl Scouts.

Día/hora típico de reunión: _____ Lugar típico de reunión: _____

Lugar(es) de reunión alternativo(s), si corresponde: _____

Líder de Tropa #1: _____ (Asistente o) Líder de Tropa #2: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____ Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____ Correo electrónico: _____

Por favor, complete la Declaración de Permiso del Cuidador a continuación y devuélvala a: _____ en: _____
(Nombre) (La fecha de entrega)

Nota: Todas las actividades deben llevarse a cabo de acuerdo con las políticas, normas y directrices de las Girl Scouts de los EE. UU. y de las Girl Scouts Nation's Capital con respecto a la seguridad y la supervisión de adultos.

☒ _____

PERMISO DEL CUIDADOR (Debe ser completado por el cuidador)

Nombre del miembro juvenil: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD

Cuidador 1: _____ Cuidador 2: _____ Contacto de emergencia: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____ Teléfono 2: _____ Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____ Correo electrónico: _____ Correo electrónico: _____

Entiendo que soy responsable de asegurarme de que mi miembro juvenil está preparado para participar en cada actividad según lo determine el líder. Esto puede incluir, entre otros, el pago de tarifas y la asistencia a cualquier reunión de preparación. También entiendo que soy responsable de asegurarme de que mi miembro juvenil se comporte adecuadamente durante esta actividad. Además, entiendo que, si en opinión del líder o del adulto a cargo, mi miembro juvenil no se comporta adecuadamente, es posible que se me pida que recoja a mi miembro juvenil temprano de la actividad a mi propio cargo, y que queda a discreción del líder si reembolsar o no las tarifas que he pagado por esta actividad: Sí No

Entiendo que es posible que mi miembro juvenil no participe en esta actividad si parece estar enfermo. Además, entiendo que si mi miembro juvenil parece estar enfermo cuando llega a la actividad o se enferma durante la actividad, se me pedirá que recoja a mi miembro juvenil temprano de la actividad a mi propio costo, y que queda a discreción del líder si reembolsar o no las tarifas que he pagado por esta actividad: Sí No

Entiendo que debo proporcionar permiso por escrito para que el socorrista presencie cualquier medicamento que mi miembro juvenil pueda necesitar. Entiendo que este permiso por escrito debe incluir el nombre del medicamento, la dosis, las horas y fechas en que se administrará y el motivo del medicamento. Entiendo que debo firmar y fechar este permiso por escrito y entregárselo al socorrista, junto con el medicamento que debe estar en el envase original: Sí No

Al participar en las actividades de las Girl Scouts, mi miembro juvenil puede ser fotografiada para imprimir, grabada en video o electrónicamente. Las imágenes se pueden utilizar en materiales promocionales, comunicados de prensa y otros formatos publicados para el Consejo de Girl Scouts local o Girl Scouts de los Estados Unidos. Las imágenes serán propiedad exclusiva del Consejo de Girl Scouts local o de Girl Scouts de los Estados Unidos: Sí No

Solo para actividades de alta aventura: Entiendo que durante esta actividad, mi miembro juvenil estará expuesto a un riesgo de lesiones por encima de lo normal. Entiendo que soy responsable de comunicarme con el líder y el adulto a cargo sobre cualquier necesidad que mi miembro juvenil pueda tener con respecto a esta actividad. Sostengo hasta donde puedo entender que mi miembro juvenil tiene la madurez, las habilidades requeridas y la capacidad física para participar en esta actividad: Sí No

Solo para actividades de temas delicados: Entiendo que durante esta actividad, mi miembro juvenil estará expuesto a problemas y discusiones que son, o podrían ser, considerados de naturaleza delicada o controvertida. Entiendo que soy responsable de comunicarme con el líder y el adulto a cargo sobre cualquier necesidad que mi miembro juvenil pueda tener con respecto a esta actividad. Confío en su madurez y capacidad para participar: Sí No

Mi miembro juvenil es una Girl Scout registrada y le doy permiso para participar en la actividad descrita anteriormente: Sí No

Firma del cuidador: _____ **Fecha:** _____