

Viaje de un día

Formulario de Permiso de los Padres

Girl Scouts Western Oklahoma, Inc.

Tema delicado

C

D

D

R

E

C

6100 N. Robinson Ave., Oklahoma City, OK 73118 405-528-GIRL (4475) or 800-698-0022, Fax 405-418-7999 www.gswestok.org

Lideres, por favor marque todo lo que corresponda:

Durante la noche

INFORMACIÓN GENERAL PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO Para programas que incluyen paseos de caballo, _____Fecha de actividad de_____a Grupo__ rafting, piragüismo, espeleología, escalada de roca, Actividad___ rappel, natación u otras actividades físicamente Ubicación de la actividad extenuantes o peligrosas, padre o tutor debe reconocer que estas actividades pueden ser Hora de salida_____Lugar____ peligrosas y que a veces pueden ocurrir lesiones Hora de regreso_____Lugar____ graves. Transporte__ PARA ACTIVIDADES DE CUESTIONES Cada niña debe_____ **SENSIBLES** _____Teléfono__ Líder_ Por favor discuta esta actividad con su hija. La asistencia es opcional para toda o parte de la Adultos asistentes______Teléfono____ actividad. Sin embargo, es el padre o la niña quien Teléfono tiene la responsabilidad de comunicar al líder sus Contacto de emergencia_____ necesidades antes de la facha de la actividad. _Teléfono_ Por favor complete el formulario abajo y devuélvalo antes de_ NOTA: Todas las actividades se llevarán a cabo de acuerdo con las pautas de seguridad de Girl Scouts of the USA/Girl Scouts Western

Alto riesgo

Oklahoma, Inc. y supervisión de un adulto.

PERMISO DE LOS PADRES	
INFORMACIÓN GENERAL	
Soy el padre/tutor de He leído la descripción de la actividad prevista para (fecha)	PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO He leído la descripción adjunta de la actividad prevista y entiendo que mi hija estará expuesta a riesgo normal de lesiones, a lo mejor de mi
Mi hijo pagará la tarifa de \$ Seré responsable de asegurar que mi hijo traiga el equipo requerido y asista sólo si está en buenas condiciones físicas.	conocimiento, mi hija tiene la madurez, habilidades requeridas y la capacidad física para participar en la actividad descrita arriba.
Doy permiso especial y/o instrucciones para el siguiente medicamento Este medicamento se etiquetará correctamente y se entregará al socorrista	*InicialFecha PARA ACTIVIDADES DE CUESTIONES SENSIBLES
adulto. Madre/tutora TeléfonoCell	He leído la descripción adjunta del actividad prevista. entiendo que mi hija estará expuesta a problemas y discusiones que son, o pueden ser, consideradas delicadas o polémicas. Yo discutí esta actividad con mi hijo y estoy segura/o de su madurez/capacidad para
Padre/tutorCell	participar.
Contacto de emergenciaRelación Teléfono Cell	*InicialFecha
Doy mi permiso para que mi hijo participe SÍ NO Firma Fecha *Padre: si se trata de una actividad delicada o de alto riesgo, escriba sus iniciales y la fecha en la casilla correspondiente.	PARA FOTOGRAFÍAS Y VIDEO Doy mi permiso para que mi hija sea fotografiada y grabada en video, lo que permite a Girl Scouts Western Oklahoma, Inc. lanzar dichas imágenes con fines publicitarios. SÍ NO