INGLESIDE El DISTRITO INDEPENDIENTE de la ESCUELA

A: Todos Padres

El sujeto: la ADMINISTRACION DE MEDICINAS EN la ESCUELA

La Política de la Escuela de Ingleside permite al Enfermero de la Escuela (u otro personal de la escuela designó por el Enfermero de la Escuela) administra la medicina durante horas de escuela cuando prescribió por un Médico. La medicina sin receta puede ser administrada también si el pedido por el padre. Sin embargo, el siguiendo los requisitos deben ser encontrados antes cualquier medicina será administrada en la escuela:

1. Cualquier medicina, si la Prescripcíon o sin receta, debe ser mandado al Enfermero de la Escuela **EN EL CONTENEDOR de la ORIGINAL**.
   A. La Medicina de la prescripcíon debe estar en la botella de Farmacia y marcó con la Farmacia marca mostrando la fecha, el Estudiante'el Nombre de s, el nombre de la Droga, la Dosis, y el Número de la Prescripcíon.
   B. La Medicina sin receta debe estar en el contenedor de la original con la original marca y el Estudiante'el nombre de s.
2. **Una FORMA del PERMISO del SIGNO**, tal como el uno debajo de, debe acompañar cualquier medicina envió a la escuela.

FAVOR DE NOTAR:
LA ESCUELA no ASUMIRA que RESPONSABILIDAD PARA NINGUNA REACCION ADVERSA UN MAYO de ESTUDIANTE TIENE A MEDICINAS ADMINISTRO AL COLEGIO.

✂

La FORMA del PERMISO PARA ADMINISTRAR la MEDICINA AL COLEGIO.

El estudiante: _____ El grado:_____El maestro: _____
(No aplicable si en la preparatoria)

La fecha:_____ Por:_____

Doy mi permiso para el siguiendo la medicina para ser administrada a mi niño en la escuela por el Enfermero de la Escuela u otro personal de la escuela designó por el Enfermero de la Escuela.

La medicina: _____

La dosis: _____El tiempo: _____

Razone:_____

Yo no tendré la escuela responsable de ninguna reacción adversa que mi niño puede tener al encima de la medicina.

La firma:_____
El padre o el Guardián