



WOLFTREE, INC. FORMULARIO DE PERMISO

REQUEREMOS QUE CADA ESTUDIANTE QUE ASISTE A UN VIAGE ESCOLAR CON WOLFTREE TENGA ESTE FORMULARIO DE PERMISO COMPLETADO Y FIRMADO.

Los padres o tutores del estudiante nombrado abajo están de acuerdo con lo siguiente:

(Nombre de la / del estudiante) _____ tiene mi **permiso de participar en todas las actividades del viaje escolar con WolfTree en el (fecha) _____ al siguiente lugar:**
(circular uno) Wildwood Recreation Area / Hopkins Tree Farm / Otro: _____

Para prevenir situaciones de emergencia médica, el personal de WolfTree necesita saber de cualquieras condiciones médicas que tengan los estudiantes. Por favor, complete esta lista, indicando con una flechita si su hija/o tenga lo siguiente:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Problemas del corazón |
| ¿Usa un inhalador? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> Bajos niveles de glucose en la sangre |
| <input type="checkbox"/> Heridas/cirugías recientes | <input type="checkbox"/> Ataques de apoplejía |
| Nombrar: _____ | <input type="checkbox"/> Medicinas: _____ |
| <input type="checkbox"/> Alergias (a la comida, los insectos, las medicinas, etc) | <input type="checkbox"/> Otras condiciones de consecuencia: |
| Nombrar: _____ | _____ |
| ¿Lleva la epinefrina? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | _____ |
| <input type="checkbox"/> Diabetes ¿Lleva insulina o glucosa? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | |

Doy mi permiso a los emleados y otros agentes adultos de WolfTree, Inc. para actuar en mi lugar y con mi autoridad en la nombrada fecha para que mi hija/o reciba cualquier tratamiento médico que sea necesario.

Bajo consideración de los servicios cumplidos por WolfTree, Inc. y el personal y los voluntarios de WolfTree Inc., WolfTree Inc. será libre de responsabilidad por todas las acciones hechas con buena fe durante este viaje escolar.

WolfTree Inc., mantiene el derecho de usar los dibujos estudiantiles, secciones de los diarios de campo y las fotos tomadas durante el viaje escolar para razones de promoción.

Firma del padre, la madre o tutor

Fecha

Escuela/Grupo _____