

# Collier Schools

Wickatunk, NJ 07765

## Procedimiento de Mediación y Formulario de Permiso

---

### Estimado Padre / Guardián / Cuidador y Médico:

Cualquier medicamento, incluidos todos los medicamentos de venta libre, administrados por personal de Collier Schools debe ir acompañado de órdenes escritas de un médico. El medicamento debe estar en un frasco con receta etiquetado con instrucciones específicas. (Las farmacias proporcionarán botellas para uso escolar.) En ningún momento un estudiante tiene en su posesión ningún medicamento.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

---

### Autorización del médico:

Medicación: \_\_\_\_\_ Dosis \_\_\_\_\_

Tiempo o circunstancias de administración en la escuela: \_\_\_\_\_

Duración de la administración: \_\_\_\_\_

Razón de administración: \_\_\_\_\_

Efectos secundarios a tener en cuenta: \_\_\_\_\_

Cualquier instrucción adicional o seguimiento: \_\_\_\_\_

Firma del médico: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección del médico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

---

### Permiso para Padres/Tutores / Cuidadores:

Tenga en cuenta que Collier Schools **NO** incurrirá en ninguna responsabilidad como resultado de cualquier lesión que surja de la administración de medicamentos y que los padres / tutores deberán indemnizar y eximir de responsabilidad al Collier y sus empleados o agente sin ninguna reclamación que surja de la administración de este medicamento.

Doy permiso a la enfermera para administrar el medicamento anterior a mi hijo.

Firma del padre / tutor / cuidador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_