

The Center
Formulario de Permiso General
Efectivo 11 de Dicimbre 2012

Para cumplir con los estándares regulatorios y de acreditación, indique sus preferencias en las siguientes situaciones.

Doy mi permiso para los siguientes:

Si No No aplica

Para que se tome fotos de mi hijo(a) para cosas educativos o promocionales. (periódico, aula uso, boletines)

Para que mi hijo(a) salga a pasear con personal del Center (alrededor del Center)

Para que las alergias alimentarias de mi hijo(a) sean publicados en la clase y la cocina.

Para usar protector solar (SPF 15 o superior) cuando es necesario.

Para que el personal apropiado y de KDHE tenga acceso a los registros de salud de mi hijo(a) (formulario de evaluación de la salud y Cartilla de vacunación).

Para usar repelente de insectos cuando las autoridades sanitarias recomiendan y siguiendo la Política del Departamento de Salud. (niños(as) majors de dos meses) (productos DEET se usaría si el Departamento de Salud lo requiere).

Para que el personal administre exámenes y herramientas de evaluación para la propósito de la colocación, plan de estudios y programación

Firma de padre/madre: _____

Fecha: _____