

Girl Scouts-Joshua Tree Council

Permiso de Multi-Utiliza--Sea utilizado para viajes durante el día solamente

Yo, _____ entiendo que las Girl Scouts de los EE.UU requiere un permiso
Imprima nombre de padre/guardián
escrito para cada niña que atiende una actividad de Girl Scouts "en un tiempo o un lugar diferente del lugar donde se reúne su tropa normalmente. Por consiguiente, doy mi permiso para mi hija _____
_____ a tomar parte en una variedad de viajes con

Imprima nombre de hija
Tropa # _____ que empezara con la fecha _____ y terminara con la fecha _____.
Entiendo aún más que el Líder de Tropa _____ me mandará detalles tal como
Imprima nombre de líder

tiempo de la salida y el regreso, el destino del viaje, el costo y el equipo adicionales necesitados para cada viaje que la tropa toma. Yo por la presente, consiento a cualquier examen de radiografía en emergencia, anestésico, el diagnóstico o el tratamiento médico o quirúrgico y el hospital puede cuidar a mi niña bajo la supervisión de y como creído conveniente por un médico licenciado bajo el Acto Médico de la Práctica. Se entiende que esta autoridad se doy en avance de la necesidad para cualquier diagnóstico, tratamiento o cuidado del hospital, pero deberá proporcionar la autoridad según la Sección 6910 del Código del Familia de California. Alguna información de médico/alergia que usted deben saber sobre mi hija es:

Puedo ser contactado en el número de teléfono de día () _____

fecha

firma del padre o la madre/guardián



Los padres o el guardián, mantienen esta porción para sus registros

Yo, _____ entiendo que las Girl Scouts de los EE.UU requiere un permiso
Imprima nombre de padre/guardián
escrito para cada niña que atiende una actividad de Girl Scouts "en un tiempo o un lugar diferente del lugar donde se reúne su tropa normalmente. Por consiguiente, doy mi permiso para mi hija _____
_____ a tomar parte en una variedad de viajes con

Imprima nombre de hija
Tropa # _____ que empezara con la fecha _____ y terminara con la fecha _____.
Entiendo aún más que el Líder de Tropa _____ me mandará detalles tal como
Imprima nombre de líder

tiempo de la salida y el regreso, el destino del viaje, el costo y el equipo adicionales necesitados para cada viaje que la tropa toma. Yo por la presente, consiento a cualquier examen de radiografía en emergencia, anestésico, el diagnóstico o el tratamiento médico o quirúrgico y el hospital puede cuidar a mi niña bajo la supervisión de y como creído conveniente por un médico licenciado bajo el Acto Médico de la Práctica. Se entiende que esta autoridad se doy en avance de la necesidad para cualquier diagnóstico, tratamiento o cuidado del hospital, pero deberá proporcionar la autoridad según la Sección 6910 del Código del Familia de California. Alguna información de médico/alergia que usted deben saber sobre mi hija es:

Puedo ser contactado en el número de teléfono de día () _____

fecha

firma del padre o la madre/guardián

Girl Scouts - Joshua Tree Council

Hoja de Información de Viaje de Tropa
Para ser dado a los padres antes de cada viaje tomado de acuerdo con el Permiso de Multi-Utiliza

Estimados Padres/Guardians:

Tropa # _____ de las Girl Scouts-Joshua Tree Council, hacen un viaje a _____
_____ en _____ (el día, mes, año). Nos encontraremos a
_____ (lugar) a las _____ (ora de salida). Volveremos al _____ (lugar)
a las _____ (hora de regreso). Cada niña necesitará traer: _____

_____.

Los adultos a cargo de este viaje serán 1. _____
2. _____

Nuestro ayudante de salud en este viaje sera: _____

La persona del contacto de la emergencia, quien usted puede llamar si usted tiene
cualquiera pregunta acerca de nuestro viaje o nuestro tiempo del regreso o el lugar es:

_____.

Número de Teléfono () _____

OTRA INFORMACIÓN: