

## KAUFMAN ISD

### PERMISO FAMILIAR PARA ADMINISTRAR EL ANALISIS DE AZUCAR EN LA SANGRE

NOSOTROS (YO), que hemos firmado como los Padres/Tutores de:

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante                      Fecha de Nacimiento    Escuela/Maestra/Grado

Damos permiso al Distrito Escolar de Kaufman para realizar pruebas de azúcar en la sangre utilizando un glucómetro como se indica o se requiere, sin ningún costo para la familia.

Nosotros (Yo) entendemos que, para poder realizar pruebas de azúcar en la sangre, es necesario realizar una punción en el dedo para obtener la muestra de sangre. También entendemos (entiendo) que si nuestro (mi) hijo/a se niega a que se le realice una punción en el dedo, será necesario que el padre de familia, tutor, o adulto designado venga a la escuela para realizar la punción en el dedo si nosotros (yo) deseamos que se realice la prueba.

Nosotros (Yo) entendemos que el/la administrador/a de la escuela puede designar a cualquier empleado calificado para realizar la prueba de azúcar en la sangre, y que el empleado utilizara el procedimiento para el glucómetro.

### SE DEBE PRESENTAR UN PERMISO NUEVO CADA AÑO ESCOLAR

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor legal                      Fecha                      Relación con el Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor legal                      Fecha                      Relación con el Estudiante

\_\_\_\_\_  
Adulto designado para llamar si el estudiante se niega a la prueba                      Numero Telefónico