

DISTRITO ESCOLAR DE LODI

Oficina del distrito
Estudiantes Transicionales
115 School Calle
608-592-3851
Fax: 608-592-3852

Escuela secundaria
1100 Sauk Street
608-592-3853
Fax: 608-592-1045

Escuela intermedia
900 Sauk Street
608-592-3854
Fax: 608-592-1035

Permiso para llevar medicamentos sin receta/de venta libre

Nombre del alumno: _____ **Escuela:** _____ **Grado:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Edad:** _____

Los estudiantes de Lodi Middle School, Lodi High School y Transitional Students pueden llevar y administrarse medicamentos sin receta o de venta libre solo si tienen los formularios apropiados en el archivo en la oficina escolar.

- Si el formulario de medicamentos sin receta/de venta libre y el permiso para llevar formulario no están en el archivo y se encuentra que tienen medicamentos, el privilegio de llevar medicamentos no ser otorgado por el resto del año. Ellos en cambio necesitan ir hacia la oficina para tomar todos los medicamentos.
- Ellos no pueden compartir su medicamento con cualquier otro alumno. Si el alumno comparte sus medicamentos con cualquier persona, el privilegio de llevar medicamentos será revocado por el resto del año.

Medicamento	Dosis	Ruta	Hora de ser administrado	Razón
1.				
2.				

Yo estoy de acuerdo llevar solo un tamaño de viaje (menos de 50 pastillas) de un medicamento sin receta en su botella con la etiqueta original y tomarlo solo según lo prescrito. No compartiré mi medicamento con nadie y entiendo que si hago eso perderé mi privilegio de llevar mi medicamento de venta libre.

Firma del alumno: _____ Fecha: _____

Estoy de acuerdo que mi estudiante es capaz de que lleva y autoadministrable el medicamento en la lista encima sin receta/de venta libre medicamento en un seguro conducta. yo tener leer y comprender la requisitos para que mi estudiante tenga este privilegio en la Política de Medicamentos. voy a avisar a la escuela de cualquier cambios o parada de esta autoadministración del medicamento a escuela.

Firma del padre: _____ Fecha: _____