



Servicios de Salud de las Escuelas Públicas de Barnstable

Consentimiento de los padres/tutores para la administración de medicamentos sin receta

Para que su hijo reciba medicamentos en la escuela, se requiere el permiso por escrito de un padre/tutor para estar registrado y actualizado cada año escolar. Con permiso, los siguientes medicamentos sin receta pueden administrarse según las instrucciones del médico del distrito, después de que la enfermera de la escuela haya evaluado al estudiante.

- Acetaminofén (Tylenol)
- Ibuprofeno (Advil)
- Tabletas antiácidas (Tums)

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Su hijo es alérgico a algún medicamento?

- No
- Sí, enumere los medicamentos y el tipo de reacción:

¿Toma su hijo algún medicamento (ya sea con o sin receta) de manera regular?

- No
- Sí (enumere) _____

Doy mi consentimiento para que mi hijo reciba el medicamento indicado anteriormente mientras esté en la escuela:

- Sí
- No

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Relación con el estudiante: _____

Número de teléfono: _____

Firma del padre/tutor

Fecha