



Distrito Escolar Central Point #6

300 Ash Street, Central Point, Oregón 97502
541.494.6200 www.district6.org

AUTORIZACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR PERSONAL ESCOLAR

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

padre/tutor _____ Teléfono _____ Celular _____

Nombre del médico _____ Teléfono _____

Para que su estudiante pueda tomar medicamentos recetados en la escuela, se requieren las instrucciones de su médico. Estas se encuentran en la etiqueta de la receta. Solo se aceptarán medicamentos en su envase original con la etiqueta de la receta. Todos los medicamentos de venta libre deben estar acompañados por la firma del padre/tutor, las instrucciones completas y en su envase original.

Doy permiso al personal escolar para administrar medicamentos a mi hijo/a según lo siguiente:

Padre/Tutor: Por favor, complete la siguiente información:

Medicamento (nombre y concentración): _____ _____ Dosis (cuánto): _____ Frecuencia (con qué frecuencia): _____ Cómo se administra (marque una opción): Por la boca el oído los ojos la nariz la piel Hora del día: _____ Duración: _____ Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____ Motivo de la medicación: _____ _____ Instrucciones especiales (como administrar, triturado en alimentos o líquidos): _____ _____	☐ Sin receta ☐ Número de receta médica _____ ☐ Por favor, permita que mi hijo/a se auto administre este medicamento. (Consulte la política del distrito sobre automedicación). ☐ Posibles efectos secundarios de la medicina: _____ _____
--	--

Entiendo que soy responsable de proporcionar este medicamento y mantener el suministro según sea necesario.

Entiendo que soy responsable de notificar a la escuela por escrito sobre cualquier cambio.

Esta autorización se aplica únicamente a los medicamentos mencionados anteriormente durante el tratamiento o el año escolar. También autoriza el intercambio de información, según sea necesario, entre la enfermera escolar, el personal escolar correspondiente y/o mi hijo/a.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

01/2025