

Escuelas de Pickerington

Administración de medicamentos no recetados: del jardín de infantes al 12.º grado

Maestro del salón: _____ Grado: _____

Nombre del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del medicamento: _____ Concentración: _____ Dosis: _____

Hora de la administración del medicamento: _____

Fecha para comenzar con el medicamento: _____ Fecha para terminar con el medicamento: _____

Comprendo que yo (padre/madre/tutor) soy responsable de entregar todos los medicamentos a la clínica, así como de recogerlos de esta, de manera segura. Cualquier medicamento que no se recupere al final del año escolar se desechará debidamente. Cada año escolar, se solicita un nuevo formulario de *Administración de medicamentos no recetados*.

Acuerdo realizar lo siguiente:

- Enviar el medicamento a la clínica en el envase original.
- Indicar a mi hijo que tome el medicamento en la clínica o el evento patrocinado por la escuela con la enfermería o el personal escolar que designe la política de la junta para administrar el medicamento.
- Indicar a mi hijo que no tiene permitido proporcionar ni vender cualquier medicamento de venta libre a otro alumno. Las transgresiones de esta norma se considerarán una violación del Código de conducta escolar.
- Presentar un nuevo formulario de *Administración de medicamentos no recetados* si cambian el medicamento, la dosificación o las instrucciones.
- Enviar una nota por escrito si mi hijo debe dejar de tomar este medicamento. Recuperaré el medicamento en un plazo de cinco días. Comprendo que el medicamento se desechará debidamente después de cinco días.

Por la presente, eximo al Distrito Escolar Local de Pickerington (Pickerington Local School District), así como a sus funcionarios y empleados, de toda responsabilidad de daños o lesiones que se originen directa o indirectamente por el uso de mi hijo del medicamento de venta libre.

Nombre del padre, la madre o el tutor en letra de imprenta: _____ Número de teléfono: _____

Firma del padre, la madre o el tutor: _____ Fecha: _____