



Colegio Petite Arizona
850 N. Morley Ave.
Nogales, AZ. 85621
Phone: 520-222-9213 Fax: 520-352-7653

Medication Consent Form

(Please use this form per medication)

I hereby permit my child, _____, to receive the above medication, according to the listed directions and cautions. I confirm that I have given at least one dose of the medication without any evidence of side effects or adverse reactions. I understand that it is my responsibility to provide the medication in its original container and labeled with my child's full name. I am also to supply the appropriate measuring device needed to give the accurate dose of the medicine. I authorize Colegio Petite Staff to administer the following medication to my child.

Child's name: _____ Birth Date: _____

Medication: _____ Dosage: _____

Time of day medication is to be given: _____

Start Date: _____ End Date: _____

Special Instructions: _____

Possible Side Effects: _____

Parent Name

Parent Signature

Date Received

Staff Initials



Colegio Petite Arizona
850 N. Morley Ave.
Nogales, AZ. 85621
Teléfono: 520-222-9213 Fax: 520-415-2164

Formulario de consentimiento para medicamentos

(Por favor utilice este formulario por medicamento)

Por la presente doy permiso para que mi hijo, _____,
reciba el medicamento anterior, de acuerdo con las instrucciones y precauciones enumeradas.
Confirmando que he administrado al menos una dosis del medicamento sin evidencia de efectos
secundarios o reacciones adversas. Entiendo que es mi responsabilidad proporcionar el
medicamento en su envase original y etiquetado con el nombre completo de mi hijo. También
debo proporcionar el dispositivo de medición apropiado necesario para administrar la dosis
exacta del medicamento. Autorizo al personal de Colegio Petite a administrar el siguiente
medicamento a mi hijo.

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Medicamentos: _____ Dosis: _____

Hora del día en que se debe administrar el medicamento: _____

Fecha de inicio Fecha de término: _____

Instrucciones especiales: _____

Posibles efectos secundarios:

Nombre del padre

Firma de los padres

Fecha de recepción

Iniciales del personal