

Nombre de Guía o Adulto Encargado:
Domicilio:
Ciudad/Estado/Zona Postal:
de Teléfono:
Correo Electrónico:
de Tropa/Grupo:
Unidad de Servicio:
Nivel de Grado de Tropa/Grupo:
Contacto de Emergencia para esta Actividad y # de teléfono:

Información de Actividad

Descripción de Actividad:

Domicilio:
Ciudad/Estado/Zona Postal:
Fecha:
Hora:
Modo de Transporte:
Lugar de Salida y hora:
Lugar de Regreso y hora:
Tropa/Grupo Paga:
Familia Paga:
Propósito de la cuota:
Por favor traiga:

Forma para Permiso de los Padres

Este formulario es **REQUERIDO** para **CADA** actividad o viaje, para cada niña, ya sea que los padres asistan o no.

- Actividad de la tropa/grupo distinto al horario y lugar de las reuniones regulares (**Se recomienda notificar a la Gerente de Unidad de Servicio o a su designada**) (**para reuniones de la tropa/grupo en un lugar diferente, pero en el mismo horario, se necesita solamente previa notificación escrita a los padres, no es necesario el formulario de permiso**).
- Actividades de un día a otro (**Se requiere ser aprobada por la Gerente De Unidad de Servicio**)
- Viajes Extendidos/Internacionales (incluya los formularios requeridos)

Indique SOLAMENTE los Requerimientos que se Necesitan para esta Actividad

- Persona Certificada en Primeros Auxilios
Nombre:
Fecha de Vencimiento de Certificado:
 Entrenamiento de Girl Scouts de (Dormir fuera, acampar, día de campo)
Nombre:
 Entrenamiento especial o certificado necesario (salvavidas)
Nombre:
Fecha de Vencimiento de Certificado:
 Seguro Adicional adquirido

He revisado los procedimientos de Girl Scouts para esta actividad y voy a cumplir con los requerimientos de GSGLA del Manual de Temas Esenciales para Voluntarios, políticas y controles de seguridad de la actividad.

Firma de Guía o Adulto encargado:

Fecha:

Nombre y firma del Gerente de Unidad de Servicio o su designado (se requiere **SOLAMENTE** para actividades de un día a otro):

Fecha aprobada:

Completado y firmado por los padres/tutor, devolverla a la Guía de la Tropa#/Grupo

Descripción de Actividad:

Fecha y Hora:

My Hija, _____, tiene mi permiso para participar con esta Tropa/Grupo en la actividad arriba mencionada en esta fecha y lugar.

Durante esta actividad, pueden comunicarse conmigo al (Nombre y # de teléfono):

Si no me localizan, comunicarse con (Nombre y # de teléfono):

Mi hija está en buena salud. Comprendo que si ella ha tenido cirugía, una enfermedad de gravedad o ha desarrollado complicaciones u otros problemas médicos serios desde su último examen general, debo presentar un permiso escrito por su doctor y debo incluirlo junto con este formulario para que mi hija pueda participar en deportes acuáticos, montar a caballo, esquiar, caminatas y otras actividades físicas.

Mi hija no puede participar en:

Formularios Médicos: incluidos o archivados

He discutido el comportamiento apropiado con mi hija. Además, me aseguré que no participará si no se sienta bien

Firma de los padres:

Fecha: