

## Formulario de notificación de permiso anual

### Informe de accidente/incidente

1. Este formulario es una herramienta para ayudarlo a darles a los padres/tutores información completa para el uso complementario del formulario de Permiso Anual.
2. Se requiere que los líderes de tropa notifiquen a los padres y al SUM/persona designada, en forma impresa o electrónica (según corresponda) el evento/actividad y ubicación, lugar y hora de salida, lugar y hora de regreso, modo de transporte, equipo/vestimenta necesaria, cantidad del dinero que necesitan las niñas, los primeros auxiliares y el contacto de emergencia de tropa/grupo.

### Información de la actividad

Fecha: \_\_\_\_\_ Descripción de la actividad: \_\_\_\_\_

Dirección de destino: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Transporte al punto de encuentro:  Caminando  Vehículo privado del padre/tutor  Coche compartido con la tropa

Otro \_\_\_\_\_

Punto de entrega: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de recogida: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Tropa/Grupo paga: \_\_\_\_\_ La familia paga: \_\_\_\_\_ Propósito de la tarifa: \_\_\_\_\_

Por favor trae: \_\_\_\_\_

### Información de tropa requerida

# de Tropa/Grupo: \_\_\_\_\_ Nivel(es):  D  B  J  C  S  A Unidad de servicio: \_\_\_\_\_

Líder/adulto a cargo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Segundo Líder/adulto a cargo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

(Adulto que no asiste al evento/actividad)

Nombre de la persona que realiza los primeros auxilios: \_\_\_\_\_

(Certificación válida en primeros auxilios/RCP/DEA)

Fecha de vencimiento de la certificación: \_\_\_\_\_