Girl Scouts of Oregon and Southwest Washington, Inc.

PERMISO DE LOS PADRES PARA LA PARTICIPACION EN UNA ACTIVIDAD DEL GRUPO/TROPA O ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO

Actividad _____ # de Tropa/Grupo _____

Lugar _____ Costo _____

Fecha de Salida _____ Hora _____ Fecha de Regreso _____ Hora _____

_____ tiene mi permiso para participar en ésta actividad.
NOMBRE DE LA GIRL SCOUT

Ella está en buena condición física y no ha tenido ninguna enfermedad grave u operación desde su última examinación médica. Tiene mi permiso de recibir primeros auxilios y tratamiento de un médico en caso de una emergencia. Está entendido que se hará todo lo posible para comunicarse con los padres o el tutor. También, estoy/estamos de acuerdo que el Concilio de Girl Scouts of Oregon and Southwest Washington estará libre de qualquier responsibilidad o daño, incluyendo reclamación por heridas que mi/nuestra hija adquiere durante la participación en esta actividad.

Nombre del Médico _____ Teléfono _____

Necesidades Médicas Especiales (alergias, etc.) _____

_____

Marque si la Girl Scout no puede:

- ❑ Ser fotografiada para publicidad del Concilio.
- ❑ Nadar (si se aplica).
- ❑ Participar en _____ (deporte activo, por ejemplo).

Girl Scouts.

_____
Firma del padre/tutor Fecha Teléfono(s) donde los padre o tutor estarán durante la actividad

_____
Otro contacto en caso de emergencia Teléfono

ESTE PERMISO DEBE SER FIRMADO POR EL PADRE/MADRE O TUTOR Y DEVUELTO AL LÍDER.

DEVUELA ESTA PARTE AL LIDER DE LA TROPA

Líder del grupo/tropa TELÉFONO

Líder de la actividad TELÉFONO

NOMBRE DE UN CONTACTO EN EL HOGAR TELÉFONO

EN CASO DE EMERGENCIA DURANTE LA ACTIVIDAD, LOS PADRES DEBEN CONTACTAR:

LUGAR DE SALIDA HORA FECHA

LUGAR DE REGRESO HORA FECHA

DONDE

ACTIVIDAD TROPA/GRADO

LOS PADRES CONSERVAN ESTA INFORMACIÓN

PROCEDIMIENTOS IMPORTANTES EN CASO DE EMERGENCIA

1. Asegurese que la forma del PERMISO DE LOS PADRES PARA LA PARTICIPACIÓN EN UNA ACTIVIDAD DEL GRUPO/TROPA de cada participante, esté en la posesión del adulto encargado. (Los participantes que viajan en carro tienen que tener su permiso en el mismo carro en que viajan).

2. Provea todo el cuidado posible a los que están enfemos oheridos. Anote los numeros de teléfono del departamento de bomberos, médico, ambulancia, sacerdote, la policía, y el departamento de bomberos.

Teléfono de la policía _____
Teléfono del departamento de bomberos _____
Teléfono de la ambulancia _____

3. En caso de una fatalidad, siempre notifique a la policía. Retenga un adulto responsable en la escena del accidente o emergencia. Asegurese de que la víctima y los alrededores no sean molestados hasta que le policía haya asumido autoridad.

4. Llame al numero de teléfono de emergencia de las GIRL SCOUTS 1-800-626-6543 para reportar la emergencia. Una representante designada de las Girl Scouts, llegará a la escena si es necesario y asegurará asistencia adicional si sea nesesaria.

5. Refiera a todos los medios publicitarios (prensa, radio, televisión) a la representante de las Girl Scouts. Emplee el cuidado de que las declaraciones no sean hechas, orales o escritas, cuales pudicran ser interpretadas como una suposición o rechazo de responsabilidad por el accidente hasta que las realidades sean conocidas.

6. La representante de las Girl Scouts notificará a los padres o tutor y otras personas apropiadas.

7. Las formas de reclamo de aseguranza serán llevadas al hospitál o doctór por el adulto de las Girl Scouts que acompaña a la persona herida.

8. Presente las formas completas al Centro de Servico de las Girl Scouts lo más pronto que sea posible.

9. Asegurese de que el incident sea reportodo ol personal de la oficino de Girl Scouts pronto como sea posible.