

Camp Laurel
Medicina de Campista y
Forma de Cuidado del Campista



Complete por favor **ambos** lados de esta forma y entréguesela a la enfermera durante la
registración

El nombre del campista: _____ Fecha: _____

El nombre del padre/tutor legal: _____

Contacto de emergencia:

Nombre: _____

Número de teléfono – Día: _____

Número de teléfono - Noche: _____

EL AUTORIZACIÓN PARA DESPEDIR AL NIÑO:

Certifico que soy el padre/tutor legal de _____, quien queda bajo la custodia de la Fundación Laurel para asistir el campamento del 8 al 14 de agosto, 2021. Cuando el campamento termine el 14 de agosto, yo por lo presente doy el consentimiento a La Fundación Laurel para dar la custodia de mi menor a mi o a:

Persona #1 _____ # de teléfono _____ Relación: _____

Persona #2 _____ # de teléfono _____ Relación: _____

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: ____

Imprima el nombre: _____

LA DESPEDIDA DEL CAMPISTA:

La Fundación Laurel ha dado _____ a mi custodia el 14 de agosto, 2021

Firma:  _____

Imprima el nombre: _____ Fecha: _

MEDICAMENTOS

Nombre de campista: _____

El campista no requiere medicina: _____ (Iniciales de Padre/Tutor Legal)

<u>Nombre de la Medicina</u>	<u>La Dosis</u>	<u>Día(s)</u>	<u>Horario</u>	<u>Otras Instrucciones</u>

Usted o su hijo/a se toma su medicamento como se lo prescribe su doctor? (circule uno): Siempre A veces Casi no Nunca
Usted o su hijo/a va a sus citas del doctor? (circule uno): Siempre A veces Casi no No Solo cuando hay campamento

Enfermera: _____ Número de teléfono - Esta noche: _____

Autorizo a el personal médico de La Fundación Laurel a distribuir las medicinas, inclusive la prescripción y medicinas sin receta, a mi niño. Yo entiendo que Camp Laurel intentará a que las medicinas sean tomadas en o cerca de los tiempos indicados, o donde razonablemente practicable, teniendo en cuenta horarios de campamento. Yo por el presente certifico que la información que a dado es verdadera y correcta.

La firma de Padre/Tutor Legal: _____ La fecha: _____

Imprima el nombre: _____
