

MODULO DI SICUREZZA MEDICA

I GENITORI O IL TUTORE LEGALE DI QUALSIASI STUDENTE DI 17 ANNI O MINORE DI 17 ANNI DEVONO COMPILARE E RESTITUIRE QUESTO MODULO FIRMATO

A nessuno studente verrà data alcuna medicina dalla scuola o sarà ammesso l'uso di alcun medicinale portato da casa a meno che lo studente abbia il permesso dei genitori o dei tutori legali. Se i genitori danno medicine al proprio figlio da portare con sé in Inghilterra, i principi attivi di queste medicine devono essere chiaramente indicate in INGLESE in caso di emergenze.

COMPILATE E FIRMATE LE DIVERSE VOCI (SE RILEVANTI) E MANDATE IL TUTTO VIA FAX AL 00 44 1273 430564 o per email (info@loxdale.com) al momento della prenotazione. Se avete delle domande in merito a questo modulo vi chiediamo di chiamarci, mandare un fax o un'email alla scuola.

NOME DELLO STUDENTE _____ **NOME DEL GENITORE** _____
NUMERO DI TELEFONO DI EMERGENZA _____

ANTITETANICA: Qual è la data dell'ultima antitetanica fatta a vostro/a figlio/a: _____

=====

MEDICINALI DA BANCO

In circostanze eccezionali, la persona di riferimento nella scuola dà farmaci di automedicazione come il paracetamolo, medicine per la tosse o per il mal di gola ai ragazzi nel caso di dolore lieve o sintomi di raffreddamento.

Sono d'accordo che mio figlio riceva medicinali da banco Firma: _____

OPPURE

Non sono d'accordo che mio figlio riceva medicinali da banco Firma: _____

MEDICINALI PRESCRITTI DAL MEDICO

Se portiamo vostro/a figlio/a dal medico e suggerisce un medicinale, possiamo darlo a vostro figlio?

Sono d'accordo che mio/a figlio/a prenda medicinali prescritti dal medico Firma: _____

OPPURE

Non sono d'accordo che mio/a figlio/a prenda medicinali prescritti dal medico Firma: _____

CURE MEDICHE DI EMERGENZA IN OSPEDALE

Se il chirurgo in ospedale deve operare vostro figlio/a in caso di emergenza, date il permesso al Preside, Responsabile della sistemazione e del benessere o alla famiglia di firmare il modulo di consenso?

Do il consenso al Preside, Responsabile della sistemazione e del benessere o alla famiglia di firmare il modulo di consenso. Firma: _____

OPPURE

Non do il consenso al Preside, Responsabile della sistemazione e del benessere o alla famiglia di firmare il modulo di consenso. Firma: _____

MODULO GENITORIALE DI CONSENSO ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE

I GENITORI O IL TUTORE LEGALE DI QUALSIASI STUDENTE DI 17 ANNI O MINORE DI 17 ANNI DEVE COMPILARE E RESTITUIRE QUESTO MODULO FIRMATO

COMPILATE E FIRMATE LE DIVERSE VOCI (SE RILEVANTI) E MANDATE IL TUTTO VIA FAX AL 00 44 1273 430564 o per email (info@loxdale.com) al momento della prenotazione. Se avete delle domande in merito a questo modulo vi chiediamo di chiamarci, mandare un fax o un'email alla scuola.

NOME DELLO STUDENTE _____ NOME DEL GENITORE _____

NUMERO DI TELEFONO DI EMERGENZA _____

=====

FOTO

Date il consenso all'uso di foto fatte a vostro/a figlio/a per attività promozionali, come il sito web?

Sì, do il consenso Firma: _____ **OPPURE**

No, non do il consenso Firma: _____

NUOTO

Date il consenso a vostro/a figlio/a di nuotare in mare o in piscina durante visite scolastiche?

Sì, do il consenso Firma: _____ **OPPURE**

No, non do il consenso Firma: _____

VISITARE IL CENTRO DI BRIGHTON & HOVE

Quando terminano le attività pomeridiane gli studenti possono restare a scuola e rilassarsi o possono andare a casa dalle famiglie ospitanti. Possono anche visitare Brighton e Hove e Portslade e fare shopping. Per farlo devono prendere l'autobus da soli o con un piccolo gruppo di amici. Siete d'accordo? Tutti i ragazzi devono rientrare dalle rispettive famiglie per cena alle 18.00

Do il consenso a che mio/a figlio/a vada in centro senza la scuola Firma: _____

OPPURE

Non do il consenso a che mio/a figlio/a vada in centro senza la scuola Firma: _____

GITE DURANTE IL WEEK-END

Qualche volta durante le gite del week-end lasciamo del tempo libero agli studenti per fare shopping in zone o in negozi accuratamente selezionati. Date il vostro consenso?

Sì, do il consenso Firma: _____ **OPPURE**

No, non do il consenso Firma: _____

Se non date il vostro consenso, vostro/a figlio/a dovrà essere sempre accompagnato dal nostro personale.

PERNOTTAMENTO FUORI CASA

Qualche volta gli studenti hanno famiglie o amici che vivono a Londra o in un'altra città e che vogliono andare a trovare per il week-end o per una gita giornaliera. Questo significa che dovrebbero viaggiare da soli fino alla destinazione. Date il vostro consenso?

Sì, do il consenso a che mio/ figlio/a vada a trovare un amico o parente per una giornata .

Firma: _____ **OPPURE**

Se date il vostro consenso avremo bisogno del nome per intero, indirizzo e contatti dell'amico o del parente.

Sì, do il consenso a che mio/ figlio/a vada a visitare un amico o parente e rimanga fuori per la notte.

Firma: _____ **OPPURE**

No, non do il consenso a che mio/a figlio/a visiti un amico o parente. Firma: _____