

FORMULARIO DE INFORMACIÓN MÉDICA

Los padres o tutores legales de los estudiantes menores de 18 años, deben cumplimentar este formulario

A ningún estudiante se le administrará ningún medicamento o le estará permitido tomar ningún medicamento que haya traído de casa, a menos que tengamos el permiso de sus padres o tutores. Si los padres han dado a sus hijos medicamentos para llevarlos consigo a Inglaterra, deben de tener la composición de estas medicinas claramente etiquetadas en inglés por si fuera necesario en caso de emergencia.

Por favor, firmen las autorizaciones y envíenlas por fax al 00 44 1273 430564. Si tienen alguna duda pueden llamar por teléfono o enviar un e-mail al colegio (info@loxdale.com)

Nombre del estudiante: _____

Nombre del padre: _____

Teléfono de emergencia: _____

VACUNA DEL TÉTANOS ¿Cuándo se vacunó su hij@ del tetanos por última vez?:

MEDICACIÓN SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA

En circunstancias excepcionales, el personal le podrá administrar medicación sencilla como paracetamol, medicamento para la tos o pastillas para el dolor de garganta a los jóvenes con síntomas de dolor menores o síntomas de resfriado.

Acepto que mi hij@ reciba medicación sin prescripción médica Firmado: _____

O

No autorizo que mi hij@ reciba medicación sin prescripción médica Firmado: _____

MEDICACIÓN PRESCRITA POR EL MÉDICO

Si llevamos a tu hij@ al medico y este le receta alguna medicación, ¿podemos suministrarla a su hij@?

Acepto que mi hij@ reciba medicación del médico. Firmado: _____

O

No autorizo que mi hij@ reciba medicación del médico Firmado: _____

TRATAMIENTO HOSPITALARIO DE EMERGENCIA

Si los cirujanos del hospital consideran que debería operarse a su hij@ en caso de emergencia, da permiso al director de la escuela, al responsable del alojamiento y de bienestar de la escuela o a la familia anfitriona de su hij@ a firmar el formulario de consentimiento?

Doy permiso al director de la escuela, al responsable del alojamiento y bienestar o a la familia anfitriona para firmar el consentimiento en caso de emergencia. Firmado: _____

O

No doy permiso a nadie para operar a mi hij@ en caso de emergencia. Firmado: _____

PARENTAL ACTIVITY POLICY FORM

Los padres o tutores legales de los estudiantes menores de 18 años, deben cumplimentar este formulario

Por favor, firmen las autorizaciones y en vienas por fax a 00 44 1273 430564. Si tienen alguna duda pueden llamar por telefono o enviar un e-mail al colegio (info@loxdale.com)

Nombre del estudiante: _____

Nombre del padre: _____

Teléfono de emergencia: _____

FOTOS

¿Da permiso para utilizar fotos de su hij@ para propósitos de publicidad como la página web?

Si, doy el permiso No, no lo doy. Firmado: _____

NATACIÓN

¿Da permiso a su hij@ para nadar en el mar o en la piscina durante las actividades escolares?

Si, doy el permiso No, no lo doy. Firmado: _____

VISITAR EL CENTRO DE BRIGHTON & HOVE

Cuando la actividad de la tarde se termina, los estudiantes pueden quedarse en el colegio descansando o pueden volver con sus familias. También pueden visitar el centro de Brighton y Hove para hacer compras o conocer los alrededores. Esto significa que cogen el autobus solos o acompañados de otros compañeros. ¿Da su permiso? Todos los estudiantes tienen que estar de vuelta para cenar con sus familias antes de las 18.00.

Doy permiso para que mi hij@ vaya al centro por su cuenta. Firmado: _____

No doy permiso para que mi hij@ vaya al centro por su cuenta. Firmado: _____

VIAJES DE FIN DE SEMANA

A veces en las excursiones de fin de semana, permitimos a los estudiantes tener tiempo libre parair de compras en áreas escogidas durante una hora en pequeños grupos. ¿Permite esto?

Si, doy el permiso No, no lo doy. Firmado: _____

Por favor, tome nota de que si no lo autoriza, el estudiante estará acompañado por el personal en todo momento.

NOCHES FUERA DE LA FAMILIA

A veces los estudiantes tienen familiares o amigos que viven en Londres o en otros pueblos o ciudades a los que quieren visitar el fin de semana o en el día. Esto significa que tienen que viajar ellos solos hasta la localidad.

¿Permite cualquiera de los siguientes?

Permiso a mi hij@ que visite a un amigo o familiar en una excursion de un día. Firmado : _____

Si le da el permiso, necesitaremos el nombre completo, dirección y detalles de contacto del amigo o familiar a visitar.

Permiso a mi hij@ que visite a un amigo o familiar y que pase la noche con ellos. Firmado: _____

No doy permiso para que mi hij@ visite a un amigo o familiar. Firmado: _____