



Formulario Anual de Permiso para Cuidador

1 de octubre, _____ a 30 de septiembre, _____

Líder de tropa/grupo acuerda:

- notificar a todos los padres/guardianes y recoger el Formulario de Permiso para Cuidador para Actividad de Girl Scout firmado para cualquier viaje/actividad fuera de los lugares y horas normales de las reuniones.
- pedir información de contacto de emergencia actualizada para cada viaje/actividad.

Nombre de Líder de tropa/grupo	Firma	Fecha
--------------------------------	-------	-------

Padres/Guardianes:

Nombre de Girl Scout	# de tropa/grupo
----------------------	------------------

Fecha de nacimiento	Grado	Escuela
---------------------	-------	---------

Nombre de Padres/Guardianes:	Número de teléfono de casa/ de celular Aceptar el texto	Número de teléfono de trabajo
------------------------------	--	-------------------------------

Email de Padres/Guardianes

Dirección	Ciudad/Estado/Código postal
-----------	-----------------------------

Nombre de contacto de emergencia	Número de teléfono de casa/de celular	Relación a la niña
----------------------------------	---------------------------------------	--------------------

Por favor inicial:

Sí No Permiso para Reuniones de tropa*: Mi niña/dependiente tiene permiso para viajar a asistir y participar en nuestras reuniones de tropa que toman lugar en los lugares y las horas normales de las reuniones

* Todas las actividades fuera de lugares y horas normales de reuniones de la tropa requieren un Formulario de Permiso para Cuidador para Actividad de Girl Scout firmado.

Sí No Permiso para usar fotografías: Por la presente consiento que el nombre, la imagen, el parecido, como se muestra en videos, fotos, películas, y/o imágenes electrónicas de mi hija/dependiente, y/o grabaciones de audio de su voz pueden ser utilizados por Girl Scouts of the U.S.A., sus cesionarios o sucesores, de la manera que deseen, incluyendo televisión y sitios web; además, consiento que tales fotografías, películas, grabaciones, imágenes electrónicas y las placas, las cintas y/o los programas informáticos con los que se hayan fabricado serán de su exclusiva propiedad, y tendrán derecho a vender, duplicar, reproducir y hacer otros usos de dichas fotografías, películas, grabaciones, imágenes electrónicas, placas, etc. las cintas y el software como ellos pueden desear libre y libre de cualquier reclamación de cualquier parte de mi parte.

Sí No Permiso para registrar a hija/dependiente en línea: Por la presente consiento que el liderazgo de esta tropa registre a mi hija/dependiente en línea para el año de membresía actual.

Sí No Permiso para dar medicamento: Por la presente consiento que el liderazgo de esta tropa dispense medicamentos de venta libre y/o medicamentos prescritos según se indica a continuación:

Comodidades especiales (o escribir "ninguno"):

Acuerdo parental: He leído y entiendo este Formulario Anual de Permiso para Padres. Notificaré a líder de tropa/grupo de cualquier cambio de la información de contacto de emergencia. Puedo cambiar o revocar cualquier aspecto de este acuerdo en cualquier momento enviando mi solicitud, por escrito, al líder de la tropa/grupo.

Firma de Padre/Guardián	Fecha
-------------------------	-------

Padres/Guardianes: Guarda una copia de este formulario para tus registros y entrégalo a tu líder de tropa o grupo.