

## Folleto Informativo para Padres de Familia

Favor de llenar esta forma y entregarla a la líder de la tropa o grupo de su hija. Permisos e información de las personas que puedan recoger a su hija son necesarias para que su hija pueda participar en una tropa de Girl Scouts o cualquier actividad de grupo.

Nombre de la niña: \_\_\_\_\_  
*Apellido* *Nombre*

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zona postal \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento      /      /      Número de tropa/grupo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
mes día año

Nombre del padre/tutor \_\_\_\_\_ Teléfono (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_

) Vive el padre de familia/tutor en el mismo domicilio que la niña? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si contestó que no, favor de apuntar el domicilio completo del padre:  
\_\_\_\_\_

) Está autorizada esta persona para recoger a la niña al terminar la junta de Girl Scouts? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

) Podemos comunicarnos con esta persona en caso de enfermedad o accidente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Nombre de madre/tutora \_\_\_\_\_ Teléfono (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_

) Vive la madre/tutora en el mismo domicilio que la niña? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si contestó que no, favor de apuntar el domicilio completo de la madre:  
\_\_\_\_\_

) Está autorizada esta persona para recoger a la niña al terminar la junta de Girl Scouts? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

) Podemos comunicarnos con esta persona en caso de enfermedad o accidente? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Además de las personas mencionadas anteriormente, anote que otras personas están autorizadas para recoger a su hija al terminar su junta o actividad de Girl Scouts.

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Teléfono (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Teléfono (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Teléfono (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_

) Tiene su hija permiso para caminar sola a su casa después de la junta o actividad? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Personas que no estén en esta lista no podrán recoger a su hija a menos que usted lo autorice por escrito. El permiso deberá estar firmado, fechado y deberá incluir el nombre de la persona que recogerá a su hija. La persona que recoja a su hija y que no esté en la lista firmará un documento antes de llevarse a su hija y también es probable que se le pida identificación.

Además de las personas mencionadas anteriormente, a quiénes más podemos llamar en caso de emergencia?

Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Teléfono (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Teléfono (día) \_\_\_\_\_ (noche) \_\_\_\_\_

Favor de llenar la siguiente información acerca del doctor de su hija:

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección de la oficina \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Permiso de Emergencia.** Otorgo permiso para que la persona adulta encargada lleve a mi hija a un lugar donde se le pueda dar atención médica en caso necesario: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si ninguna de las personas mencionadas anteriormente pueden ser localizadas, doy permiso para que mi hija reciba tratamiento bajo la supervisión y cargo de un doctor titulado bajo el Acto de Practicar Medicina (Medicine Practice Act) y de acuerdo con la Sección 25.8 del Código Civil de California (California Civil Code): Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Permiso de Publicidad:** Con frecuencia, el Concilio de San Diego-Imperial Girl Scout documenta las actividades y eventos de Girl Scouts para relaciones públicas y para fines promocionales. Doy autorización para que mi hija salga en fotografías y otras imágenes visuales usadas para estos fines: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Estoy dispuesto(a) a proveer transporte para Girl Scouts de acuerdo con las normas de seguridad de Girl Scouts:

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso de que así sea, favor de proveer la siguiente información:

Nombre del conductor \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Número de licencia de conducir \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Tipo de licencia \_\_\_\_\_

Número de placas \_\_\_\_\_ Modelo del vehículo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_ Número de asientos con cinturón de seguridad (excluyendo al conductor) \_\_\_\_\_

\*Compañía de seguros \_\_\_\_\_ Número de póliza \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

**Entiendo que todos los permisos y autorizaciones otorgadas en este documento son para el año de membresía que comienza el primero de octubre de 1998 y termina el 30 de septiembre de 1999. Entiendo que soy responsable de notificar a la líder por escrito de cualquier cambio en este documento. Entiendo que se requerirá permisos adicionales para eventos y actividades especiales.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Como padre/tutor(a) de una Girl Scout, puedo ayudar de la siguiente manera: (favor de marcar todas las que correspondan)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Siendo un(a) asistente de tropa o líder                 | <input type="checkbox"/> Sirviendo como contacto de emergencia    | <input type="checkbox"/> Cuidando a los niños de la líder                                    |
| <input type="checkbox"/> Siendo la encargada de la venta de galletas de la tropa | <input type="checkbox"/> Enseñando alguna artesanía               | <input type="checkbox"/> Llevando a las juntas de líderes cuando la líder no pueda asistir   |
| <input type="checkbox"/> Ayudando en las juntas de la tropa o grupo              | <input type="checkbox"/> Manejando para paseos o salidas          | <input type="checkbox"/> Tomando entrenamiento que la permita ir a la tropa o grupo a campar |
| <input type="checkbox"/> Haciendo llamadas telefónicas                           | <input type="checkbox"/> Llevando los records de la tropa o grupo | <input type="checkbox"/> Otra manera   |