

MEDICATION PERMIT / PERMISO DE MEDICINAS

Student _____ ID # _____
Estudiante _____ *ID #* _____
 Grade/Teacher _____ Medication allergies _____
Grado/Maestro _____ *Alérgicas a medicinas* _____

I request that the school nurse or a designated school employee give my child the following medicine:
Yo pido que la enfermera escolar o un empleado designado le dé a mi hijo/a la medicina siguiente:

Name of Medication <i>Nombre de Medicina</i>	Amount to Give <i>Cantidad para Dar</i>	Time <i>Hora</i>	Date to Start <i>Fecha de Empezar</i>	Date to Finish <i>Fecha de Acabar</i>

Reason for Medication(s)
Razón para medicina(s) _____

I give permission for my child to transport this medication to and from school. Yes/Si
Yo doy permiso para que mi hijo/a lleve esta medicina a y de la escuela. No/No

Parent/Guardian Signature _____ Phone # _____
Firma de Padre/Guardián _____ *# Teléfono* _____

IMPORTANT: By signing this form, you are giving consent for the prescribing healthcare provider and/or pharmacy to communicate about this medication by phone, fax, or in writing with the school nurse/designated school staff.
IMPORTANTE: Con su firma, Usted da permiso que el proveedor de salud que recetó esta medicina y/o la farmacia puede comunicar tocante de esta medicina con la enfermera escolar/personal escolar designado por teléfono, fax, o carta.

REGULATIONS FOR MEDICATIONS AT SCHOOL

- Students may not carry **ANY** medications with them during school hours without prior approval from campus health staff.
- Prescription medications must be in the **original container** with the pharmacy label.
- Nonprescription (over-the-counter) medications must be brought to school in **unopened** containers labeled with the student’s name.
- The following will **not** be given at school: sample medications (unless the healthcare provider sends written instructions), herbal products or dietary supplements, or medications from Mexico.

REGULACIONES PARA MEDICINAS EN LA ESCUELA

- *Estudiantes no pueden tener **NINGUNA** medicina con ellos durante horas de escuela sino han recibido aprobación previa de personal escolar de salud.*
- *Medicinas recetadas deben estar en su **envase original** con etiqueta de la farmacia.*
- *Medicinas sin receta que mandan a la escuela deben estar en envases que **no estén abiertos**, y estén identificados con el nombre del estudiante.*
- *Lo siguiente **no** se darán en la escuela: muestras (solo si están acompañadas con instrucciones escritas del proveedor de salud), productos herbarios o suplementos de dieta, o medicinas de México.*