

The Children's Learning Center

Forma de Permiso General para Pre-escolar y Daycare

Nombre del Niño: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre del Padre/Guardian: _____

Favor de poner sus iniciales en las actividades y exámenes en las que estas dando tu permiso y que entiendes la informacion escrita abajo:

Cuidado Medico		
El Centro tiene permiso para obtener cuidado medico de emergencia para mi hijo (a) en caso de un accidente serio, cuando no me puedan localizar a mi o a mis contactos de emergencia.		
Tratamiento para mi hijo (a) de los empleados para golpes leves o enfermedades cuando sea necesario.		
Miscelaneo		
Ser fotografiado para actividades del salon y periodico de la escuela.		
Ser fotografiado para periodico y television, fuera del Centro.		
Salir a caminar a lugares no muy lejos (parquet, libreria, etc.)		
Participar en juegos con agua.		
Para grabar a mi hijo (a) para uso interno solamente (entrenamiento para las maestras).		
Transferir la informacion requerida de mi hijo (a) a la escuela publica que le va a tocar ir.		
Quisiera que su hijo (a) participara en Dias Festivos?		
Para Niños en el Pre-escolar Solamente		
Medidas de Estatura/Peso.		
Observacion y Evaluacion Mental en el salon de clases.		
Observaciones en el Salon de Clases.		
Transportacion de y al Centro para paseos (en la comunidad).		

Me explicaron y entiendo la naturaleza y el proposito de esta forma de permisos. Comprendo que tengo el derecho de hablar con el personal del Centro sobre cualquier examen o evaluacion en cualquier tiempo. Mi firma abajo indica que estoy dando mi consentimiento o permiso para que mi hijo (a) participe en las siguientes actividades y exámenes que seran hechos en el centro.

Firma del Padre/Guardian: _____ Date: _____