

AUTORIZACION PARA MEDICAMENTO EN EL DISTRITO ESCOLAR DE ELLENSBURG #401

NÚMEROS DE FAX:

Lincoln Elementary 509-925-5056	Mt Stuart Elementary 509-925-8406	Valley View Elementary 509-925-8134	Morgan Middle School 509-925-8202	Ellensburg High School 509-925-8305
------------------------------------	--------------------------------------	--	--------------------------------------	--

Nombre del Estudiante:		Fecha de Nacimiento:	
Escuela:		Grado:	

THIS PORTION TO BE COMPLETED BY HEALTH CARE PROVIDER (HCP)

Name of Medication:	Dosage:	Method of Administration:	Time of day to be taken:
If given PRN, specify length of time between doses:			
Diagnosis or reason for medication:			
Possible side effects:			
Emergency action:			Or <input type="checkbox"/> 911

DURATION OF ORDER (must choose one):

- Medication is ordered for duration of current school year (may include summer school)
- Medication is to be given from ____/____/____ to ____/____/____

DATE OF SIGNATURE	HCP SIGNATURE
TELEPHONE NUMBER	HCP PRINTED NAME

ESTA PARTE DEL FORMULARIO SE TIENE QUE COMPLETAR POR LOS PADRES O TUTORES:

Yo pido que la enfermera escolar, o personal escolar autorizado, administre este medicamento a como fue recetado acuerdo a las indicaciones del medico o proveedor de salud. Yo doy mi permiso para que esta información se comparta con otro personal escolar "a como sea necesario".

¿Permiso para que cargue su propio medicamento? Si No

¿Permiso para que se administre el solo su medicamento? Si No

FIRMA DEL PADRE O TUTOR	FECHA	
TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO DEL TRABAJO	TELÉFONO CELULAR

El distrito escolar Ellensburg School District no discrimina a las personas en ninguno de sus programas o actividades por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, condición de veterano o militar, orientación sexual, expresión o identidad de género, discapacidad o por el uso de perros guía o un animal de servicio, y proporciona igual acceso a los niños exploradores (Boy Scouts) y otros grupos juveniles designados. El (los) siguiente(s) empleado(s) han sido designados para manejar preguntas y denuncias de supuestos casos de discriminación: Cole Kanyer, Title IX Coordinator, 509-925-8315, cole.kanyer@esd401.org, 1203 E. Capitol Avenue, Ellensburg, WA 98926, Kim Snider, Civil Rights Coordinator, 509-925-8007, kim.snider@esd401.org, and Section 504 Coordinator, Patty Kimmel, 509-925-8115, patricia.kimmel@esd401.org, 1300 East Third Avenue, Ellensburg, WA 98926.