

Mẫu đơn xin phép cha mẹ/người giám hộ cho các hoạt động của Nữ Hướng Đạo trong suốt năm tại khu vực Nữ Hướng Đạo Đông Iowa và Tây Illinois

Nữ Hướng Đạo của bạn sẽ có nhiều cơ hội khác nhau để tham gia vào các hoạt động của Nữ Hướng Đạo với Đoàn _____ suốt cả năm. Trong từng trường hợp, các chi tiết cụ thể về hoạt động, chi phí liên quan và chi tiết di chuyển sẽ được thông báo cho bạn thông qua Trưởng Đoàn. Khi ký vào mẫu đơn cho phép này và sắp xếp cho con gái bạn tham dự hoạt động đồng nghĩa với việc cho phép bằng văn bản cho tất cả các hoạt động diễn ra trong trong khu vực Nữ Hướng Đạo Đông Iowa và Tây Illinois (GSEIWI). Mẫu đơn này không bao gồm các chủ đề nhạy cảm, các hoạt động có rủi ro cao (như leo núi, trượt tuyết, v.v.) và các hoạt động khác diễn ra ngoài khu vực cho phép. Việc tham gia bán sản phẩm cần có một mẫu đơn xin phép riêng cho từng lần bán hàng.

Nữ Hướng Đạo của tôi _____ được tôi phép tham gia vào tất cả các hoạt động của Nữ Hướng Đạo trong phạm vi quyền hạn của GSEIWI với các trưởng đoàn trưởng thành đã đăng ký của Đoàn _____ từ _____ (ngày) đến _____ (ngày). Cô ấy có sức khỏe thể chất tốt và không mắc bất kỳ bệnh nghiêm trọng hay ca phẫu thuật nào kể từ lần khám sức khỏe cuối cùng. Cô ấy đã được tiêm chủng tất cả các mũi cần thiết. Tôi hiểu rằng, nếu Nữ Hướng Đạo của tôi bị phát hiện sử dụng ma túy hoặc rượu, hoặc có hành vi gây nguy hiểm cho bản thân hoặc những người tham gia khác, tôi sẽ được gọi đến đón cô ấy ngay lập tức.

Tôi có thể được liên lạc thông qua các số điện thoại liên hệ sau đây:

SĐT nhà (____) _____ - _____ SĐT cá nhân (____) _____ - _____ SĐT công việc (____) _____ - _____

Địa chỉ _____

Quận/Huyện/Thành phố _____ Tỉnh/Thành phố _____ Mã bưu điện _____

Nếu không liên lạc được với tôi trong trường hợp khẩn cấp, (những) người sau đây được ủy quyền hành động thay mặt tôi và Nữ Hướng Đạo của tôi có thể được giao cho họ chăm sóc:

Tên _____ Mối quan hệ _____

SĐT nhà (____) _____ - _____ SĐT cá nhân (____) _____ - _____ SĐT công việc (____) _____ - _____

Tên _____ Mối quan hệ _____

SĐT nhà (____) _____ - _____ SĐT cá nhân (____) _____ - _____ SĐT công việc (____) _____ - _____

Tên bác sĩ _____ SĐT _____

Địa chỉ bác sĩ _____

Bảo hiểm y tế gia đình/bệnh viện _____ Số chính sách _____

Tôi cho phép người trưởng thành phụ trách việc đưa con gái tôi đến cơ sở y tế nếu cần. Trong trường hợp khẩn cấp, nếu không liên lạc được với bất kỳ ai trong số những người trên, tôi đồng ý cho con gái tôi được điều trị dưới sự giám sát và theo yêu cầu của một bác sĩ được cấp phép theo Đạo luật hành nghề y tế. Tôi đồng ý cho phép tiết lộ bất kỳ hồ sơ nào cần thiết cho việc điều trị, thanh toán hoặc bảo hiểm. Tôi sẽ không cho phép Nữ Hướng Đạo của tôi tham gia nếu cô ấy đã tiếp xúc với bất kỳ bệnh truyền nhiễm nào, hoặc nếu vì bất kỳ lý do gì mà tôi nghĩ rằng cô ấy đang trong tình trạng sức khỏe không tốt.

Chữ ký cha mẹ/người giám hộ _____

Tên viết hoa _____ Ngày _____

Thông tin sức khỏe của Đoàn trong cả năm

Nữ Hướng Đạo Đông Iowa và Tây Illinois và các tình nguyện viên nỗ lực hết sức để cung cấp một môi trường an toàn và bảo đảm trong các cuộc họp nhóm. Một cuộc họp và/hoặc chương trình sự kiện điển hình của Nữ Hướng Đạo có thể bao gồm các bài hát, trò chơi năng động, đồ ăn nhẹ, kịch ngắn, nghệ thuật và thủ công, và các cuộc thảo luận sôi nổi. Mẫu đơn này không bao gồm các chủ đề nhạy cảm, các hoạt động có rủi ro cao (như cắm trại, leo núi, trượt tuyết, v.v.) và các hoạt động khác diễn ra ngoài khu vực cho phép. Các hoạt động này cần một mẫu đơn xin phép khác. Việc tham gia bán sản phẩm yêu cầu một mẫu đơn riêng biệt cho mỗi đợt bán hàng. Các chuyến đi dài hoặc các hoạt động đòi hỏi thể lực khác có thể yêu cầu thêm lịch sử sức khỏe và thông tin liên lạc.

Chúng tôi khuyến khích cha mẹ/người giám hộ chia sẻ cho (những) người lãnh đạo những thông tin có thể ảnh hưởng đến sức khỏe hoặc sự an toàn của con bạn khi chúng tôi chăm sóc. Hoàn thành mẫu đơn này là tùy chọn. Tất cả thông tin được liệt kê là bí mật và chỉ nên được chia sẻ với (những) người cần biết để bảo vệ sức khỏe và sự an toàn của tất cả những người tham gia. Các mẫu đơn đã hoàn thành sẽ bị hủy vào cuối mỗi năm thành viên vào ngày 30 tháng 9.

Tên con gái _____ Ngày _____

Chiều cao con gái _____ Cân nặng con gái _____ Ngày sinh con gái _____

NHU CẦU ĐẶC BIỆT VÀ THÔNG TIN SỨC KHOẺ— Bao gồm bất kỳ thông tin hoặc nhu cầu đặc biệt nào sẽ giúp người trưởng thành phụ trách chăm sóc tốt hơn cho Nữ Hướng Đạo của bạn, bao gồm các loại thuốc cần thiết và chẩn đoán nếu thích hợp (tất cả thông tin sẽ được giữ bí mật giữa những người trưởng thành phụ trách).

Dị ứng (động vật, thức ăn, côn trùng, thuốc, v.v.) và cách xử lý khi bị dị ứng _____

Nhu cầu ăn uống _____

Thuốc _____

Hạn chế về thể chất _____

Các vấn đề khác _____

Tôi cho phép con gái tôi dùng (những) loại thuốc không kê đơn được đánh dấu bên dưới theo hướng dẫn của nhà sản xuất và với liều lượng phù hợp với cân nặng và/hoặc tuổi của cháu.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acetaminophen (Tylenol) | <input type="checkbox"/> Decongestant (Sudafed) |
| <input type="checkbox"/> Antacid (Tums) | <input type="checkbox"/> Expectorant (cough drops/suppressant) |
| <input type="checkbox"/> Antidiarrheal (Pepto-Bismol) | <input type="checkbox"/> Diphenhydramine (Benadryl) |
| <input type="checkbox"/> Antihistamine (Claritin) | <input type="checkbox"/> Ibuprofen (Motrin) |

Chữ ký của Cha mẹ/Người giám hộ _____

Tên viết hoa _____ Ngày _____