



**Girl Scouts.**

Girl Scouts of Northern California  
www.GirlScoutsNorCal.org  
info@GirlScoutsNorCal.org

## Forma de Permiso Paternal

Padres de familia, dejen ésta parte para ustedes.  
De vuelta la parte inferior a su Líder.

# de Tropa      **Acontecimiento, viaje o actividad**

Fecha      Hora      Lugar      Teléfono

**Arreglos para Transportación:**

Hora de salida      Lugar de salida      Modo de transportación

Hora de regreso      Lugar de regreso      Modo de transportación

El Costo de actividad      Cada niña necesita traer los siguientes artículos

**Líders que Acompañan a las Niñas:**

Nombre(s) y Teléfono(s)

**En caso de emergencia la siguiente persona notificará inmediatamente a los padres:**

Nombre de Contacto de la emergencia      Teléfono(s)

***Vuelva la pieza abajo a la Líder.***

\_\_\_\_\_ tiene mi permiso para participar en

Nombre de Girl Scout      # de Tropa

Nombre de Acontecimiento      Fecha de Acontecimiento

Ella esta en buena condición física para participar en todas las actividades. Doy el permiso para que mi hija reciba el tratamiento médico o quirúrgico de la emergencia y sea hospitalizada en caso de necesidad. Se entiende que cada tentativa será hecha de entrarme en contacto con, o la segunda persona abajo, antes de tomar estas medidas. Durante la actividad, puedo ser alcanzado en:

Impresa nombre de padres ó del tutor      Firma de los padres ó tutor

Dirección      Teléfono(s)

En caso que no me encuentre durante una emergencia pueden llamar a ésta persona que yo autorizo a representarme:

Nombre de Contacto de emergencia      Teléfono(s)      Parentezco a la niña

Dirección

Nombre del doctor      Teléfono del doctor

Información adicional