

Girl Scouts of Western Washington  
**Permiso de Padres**  
**Para Viajes de una Noche y Temas Sensitivos**

**Sección A:** Para que el padre/tutor lo guarde

# de Tropa \_\_\_\_\_

Fecha	Viaje o Tema	Lugar: dirección	Salida: lugar y hora	Regreso: Lugar y hora	Costo por niña	Equipo, ropa, etc.	Nombre/teléfono para comunicarse con la tropa durante el viaje
#1							
#2							
#3							
#4							
#5							



**Sección B:** Llenar por el padre/tutor y regresar al líder de tropa.

Como padre/tutor de \_\_\_\_\_, le doy permiso para que participe en:  
nombre de la niña

1. El evento(s) específico nombrado. Revise cuales actividades aprueba # 1 \_\_, #2 \_\_, #3 \_\_, #4 \_\_, #5 \_\_
2. La transportación de la niña por un chofer voluntario.
3. El cuidado por parte de la persona de primeros auxilios de la tropa y le de medicamentos fuera de ventanilla para aliviar molestias mínimas.
4. El adulto a cargo de arreglar atención médica de emergencia en caso de que no me encuentren.
5. Fotografía y filmación de la niña durante el evento para publicaciones, reproducciones, o distribución por las Girl Scouts y sus afiliados en todos los medios; incluyendo, pero no delimitando: televisión, periódico, Internet, publicaciones de consejo, material de reclutamiento y anuncios. Sin limitaciones o responsabilidades de mi parte o mi hija.

La niña goza de buena salud para participar: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Sus restricciones o actividades extenuantes son: \_\_\_\_\_

Tiene las siguientes alergias: \_\_\_\_\_

Está tomando estos medicamentos: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, estaré en: \_\_\_\_\_ en el (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ o en el (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
ciudad telefono# telefono #

Si este permiso incluye múltiples actividades, es mi responsabilidad mantener al corriente toda la información anterior al momento del viaje.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_