

Los padres/tutores deben conservar la parte superior de este formulario. Devuelvan la parte inferior al jefe de la tropa.

## Nombre de Evento, Viaje o Actividad:

Fecha:	Nombre de Ubicacion:	
Tiempo:	Direccion:	
Costo:	Numero de Telefono:	Sitio de Web :
Cosas para traer:		
Cosas de no traer:		

## Arreglos para el transporte

Hora de Salida:	Hora de Salida:
Hora de Salida:	
Tiempo de regreso:	Lugar de regreso :
Modo de Transporte:	

## Voluntarios adultos que acompañan a las niñas

Adulto Voluntario 1:	Telefono:
Adulto Voluntario 2:	Telefono:
Contacto de emergencia para el evento:	Telefono:

----- **Devuelve esta porcion al jefe del Troop** -----

Nombre de la niña en Girl Scout:	Tropa:
Nombre del evento:	

La joven scout mencionada anteriormente se encuentra en buen estado de salud y no ha padecido ninguna enfermedad grave ni se ha sometido a ninguna cirugía desde su último examen médico. Autorizo que reciba atención médica de emergencia y que sea hospitalizada, si fuera necesario. Se entiende que se hará todo lo posible por contactarme a mí o a la persona de contacto de emergencia que se indica a continuación antes de tomar cualquier medida. Durante esta actividad, pueden contactarme en:

Nombre del Padre o Tutor:	Telefono:
Firma:	Fecha:

Si no pudiera ser localizada en caso de emergencia, la siguiente persona está autorizada a actuar en mi nombre.

Contacto de emergencia:	Telefono:
Relacion con la Girl Scout:	
Nombre del Medico:	Telefono:
Observaciones adicionales:	