



Para familiarizar a los futuros estudiantes con la carrera y los programas de educación técnica que se ofrece en las escuelas técnicas del Condado de Mercer, los estudiantes pueden visitar como invitado. Antes de permiso se concede para cualquier estudiante para visitar, la siguiente información debe ser completada y entregada a las escuelas técnicas del condado de Mercer y la oficina del centro de origen. Las hojas de permiso deben estar archivados en el centro apropiado antes de un estudiante invitado puede visitar. El día de la visita, los estudiantes de los huéspedes deben informar a la oficina principal para un pase de visitante.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Fecha de la visita \_\_\_\_\_ de programa (s) para ser visitado \_\_\_\_\_

Sesión \_\_\_\_\_ actual grado \_\_\_\_\_ de la escuela \_\_\_\_\_

Apellido del Estudiante (letra de imprenta) \_\_\_\_\_ Nombre de pila \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad (\*) \_\_\_\_\_ Estado (\*) \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Años \_\_\_\_ Género \_\_\_\_  
masculino      hembra

nombre del contacto de emergencia \_\_\_\_\_ Contacto de emergencia Teléfono \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE SALUD**

*A modo de referencia, en caso de una emergencia, por afirmar que tengo las condiciones controladas de la siguiente manera:*

Gafas / contactos \_\_\_ Si \_\_\_ No      Trastorno convulsivo \_\_\_ Si \_\_\_ No      La medicación requerida \_\_\_\_\_

\_\_\_ Las alergias: EPI pluma Si/No      Medicación \_\_\_\_\_ insectos \_\_\_\_\_      Comida \_\_\_\_\_

Asma: \_\_\_ Si \_\_\_ No      La medicación requerida \_\_\_\_\_

\_\_\_ Diabetes: El glucagon Si/No      Cobertura de insulina \_\_\_\_\_      Restricciones de la dieta \_\_\_\_\_

Enumerar las condiciones médicas o medicamentos no mencionados anteriormente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PADRE / consentimiento de su tutor**

Entiendo que la información pertinente relativa a la salud de mi hijo puede ser compartida con el personal apropiado de la escuela u otro personal médico, según sea necesario. En caso de enfermedad o lesión grave, la escuela hará todo lo posible para comunicarse con el padre / tutor. Si el padre / tutor no está disponible, el director de la escuela está autorizado a tener mi hijo transportado a un centro médico para recibir tratamiento. No haré responsable al distrito escolar financieramente responsable de la atención de emergencia y / o transporte de dicho niño. Se concede permiso para que el estudiante que aparece arriba para participar en el trabajo de taller en vivo que pueden incluir la exposición a equipo pesado de jardinería, cubiertos de cocina, equipos calientes, mano y herramientas eléctricas y productos químicos.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre / Guardián (letra de molde)

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