



Student Name: _____ **Date of Birth:** _____ **ID Number:** _____
 (Last, First, Middle) (MM/DD/YYYY)
Home Phone Number: _____ **Work Phone Number:** _____ **Cell Phone Number:** _____

IDEA Public school health services provide basic first aid for injuries and illnesses. I give permission for clinic staff at IDEA or staff under the guidance of the health services team, to administer described over the counter medications to my student as he/she may require while present in school. Please check the medications that you allow the health aide or staff to use on your child during the school year.

I give my permission to the following types of over-the-counter medications to be used on my child:

	Eye drops (Visine, Op-Con)		Eye rinse (commercially prepared)		Oral pain reliever (Orasol)		Anti-itch cream (Caladryl lotion)
	Allergic reaction cream (Benadryl)		Antacid (Tums)		Sore Throat Spray (Chloraseptic)		Headache /Fever /Aches and Pains (Ibuprofen like Advil, Motrin)
	Antibiotic ointment (Neosporin)		Cough Drops, Sore Throat (like Halls, Sucrets)		Burn Freeze		Headache /Fever / Burns (Acetaminophen, like Tylenol)
	Vick's		Antiseptic Cleanser (Bactine)		Vaseline / Carmex		

Los servicios de salud de las escuelas IDEA proporcionan los primeros auxilios básicos para lesiones y enfermedades. Yo autorizo que el personal de la clínica en IDEA o personal bajo la orientación del equipo de servicios de salud puede administrar medicamentos que no requieren receta médica a mi hijo(a) en dado caso que los llegara a necesitar estando en la escuela. Por favor verifique los medicamentos que usted permite que el personal de la clínica pueda administrar a su hijo(a) durante el año escolar.

Yo doy permiso que administren los siguientes medicamentos a mi niño/a:

	Gotas para los ojos (Visine, Op-Con)		Enjuague para los ojos		"gel" para dolor bucal (Orasol)		Crema anti-comezon (Caladryl lotion)
	Crema o liquido oral para reacciones alérgicas (Benadryl)		Antiácidos (Tums)		"spray" para dolor de garganta (Chloroseptic)		Pastillas para dolor y fiebre (Ibuprofen, Advil, Motrin)
	Antibiótico en pomada (Neosporin)		Pastilla para tos y dolor de garganta (Halls, sucrets)		Pomada para Quemaduras (Burn Freeze)		Pastillas para dolor y fiebre (Acetaminophen, Tylenol)
	Vick's		Limpiador de heridas antiseptico (Bactine)		Vaselina / Carmex		

Parent/Guardian signature: _____

Date: _____