



YMCA OF THE TRIANGLE

Formulario de protector solar/ Repelente contra insectos

Los niños pueden aplicarse protector solar y repelente de insectos por sí mismos; sin embargo, si su hijo necesita que el personal de la YMCA le aplique protector solar o repelente de insectos durante el horario del programa de la YMCA, por favor lea y complete lo siguiente:

- Se requiere que los padres registren la entrada y salida del protector solar y repelente de insectos con el personal de liderazgo del programa. Como medida de seguridad, no se permitirá que el niño registre la entrada ni la salida del protector solar o repelente de insectos.
- El protector solar / repelente contra insectos deberá estar en el contenedor original y etiquetado con las iniciales del niño, nombre y apellido.
- Es la responsabilidad de los padres asegurarse de que el niño tenga la cantidad apropiada de protector solar / repelente contra insectos.
- Si el niño necesita que el personal de la YMCA le aplique protector solar o repelente de insectos en dos sitios diferentes del programa, los padres deberán proporcionar estos productos para ambos sitios y completar un formulario para cada sitio. **El protector solar y repelente no se transportarán entre programas.**
- El personal mantendrá el protector solar o repelente de insectos registrado fuera del alcance de los niños cuando no esté en uso.
- Si al finalizar del programa, su hijo no ha utilizado todo el protector solar / repelente, se le notificará para que pueda reclamarle dentro de 30 días. Si no se reclama, el repelente y protector solar serán desechados adecuadamente.
- **El protector solar / repelente contra insectos (lociones y aerosoles) requieren que se complete un Formulario de distribución** si desea que el personal de la YMCA se los aplique a su hijo(a).

Permiso para administrar protector solar y repelente contra insectos

Se deberá proporcionar autorización para que el personal aplique el protector solar y repelentes contra insectos.

Nombre completo del niño _____

Nombre por el que es llamado _____

Fecha de Nacimiento del niño _____ Edad _____ Grado _____

Nombre del Protector Solar/ Repelente contra Insectos _____

Ubicación del programa _____

De ____/____/____ Hasta ____/____/____ El permiso puede otorgarse por hasta un año

Aplique en: Toda la piel expuesta Únicamente cara Otro (especifique) _____
(NO PODEMOS ACEPTAR "CONFORME SEA NECESARIO")

Cuando: Antes de nadar Después de nadar Otro (especifique) _____

Autorizo al personal de la YMCA a aplicar protector solar / repelente contra insectos mencionado con anterioridad, como se ha especificado.

Firma del padre/madre/tutor _____ Fecha _____