



Queridos Padres o Guardianes,

Me dirijo a usted para pedirle autorización para administrarle a su hijo/a Tylenol en caso de que su hijo/a tenga una temperatura de 101 o más. La dosis administrada será la recomendada para niños.

Si su hija sufre de calambres/dolores durante su menstruación también me gustaría obtener permiso para administrarle una dosis de Tylenol o Advil para dolores menstruales.

Si tiene alguna pregunta, por favor no dude en ponerse en contacto conmigo al (718) 636-4573 extensión 128. Por favor devuelva esta forma firmada el primer día de escuela 6 cuando sea necesario.

Gracias por su cooperación,

Nonna Reznik
School Nurse

Doy autorización a la enfermera para que le administre a mi hijo/a Tylenol en caso de que tenga una temperatura de 101 o más. También autorizo a que le administre a mi hija Advil en caso de dolores menstruales.

Fecha: _____

Nombre del Estudiante: _____

Firma del Padre o Guardian _____