



**Hillsborough County**  
**PUBLIC SCHOOLS**  
 Preparing Students for Life

(Parental Authorization for Student to Self-Medicate Via a Prescribed Inhaler (Part F, Item 6))

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA QUE EL ESTUDIANTE SE AUTO-ADMINISTRE  
 MEDICAMENTOS A TRAVÉS DE UN INHALADOR BAJO PRESCRIPCIÓN MÉDICA**

<http://www.flsenate.gov/Laws/Statutes/2013/1002.20>

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ estudiante # \_\_\_\_\_

Nombre del maestro(a) \_\_\_\_\_ Grado/Aula \_\_\_\_\_

**Como padres/encargados legales del estudiante mencionado arriba, lo autorizamos a que se administre en la escuela (por sí mismo) los siguientes medicamentos:**

Nombre del medicamento \_\_\_\_\_

Cantidad/dosis \_\_\_\_\_ Expiración de la medicamento \_\_\_\_\_

Hora a la que tomará el medicamento \_\_\_\_\_

Fecha en que comenzará a tomarlo \_\_\_\_\_ Y terminará \_\_\_\_\_

Nombre del médico \_\_\_\_\_

Problemas de salud que requieren medicamentos \_\_\_\_\_

Posibles reacciones/efectos secundarios \_\_\_\_\_

Dónde se guardará el medicamento en la escuela: \_\_\_\_\_

Se entiende que el personal de la escuela no será responsable o ni se le podrá demandar por la administración del medicamento(s) indicado arriba. Se entiende además que el medico que autorizó ha dado las instrucciones debidas a los padres y al estudiante sobre el uso del inhalador. También se ha otorgado permiso al personal escolar para que contacte al médico si surge alguna pregunta o preocupación sobre el medicamento. Yo/nosotros comprendemos que el privilegio de auto-administrarse el medicamento puede ser retirado si el estudiante abusa del mismo.

\_\_\_\_\_  
 Firma del padre/madre/encargado legal

\_\_\_\_\_  
 Teléfono: Casa

\_\_\_\_\_  
 Teléfono del trabajo:

\_\_\_\_\_  
 Firma del padre/madre/encargado legal

\_\_\_\_\_  
 Teléfono: Casa

\_\_\_\_\_  
 Teléfono del trabajo:

**FS 1002.20**

(h) uso del inhalador. — los estudiantes asmáticos cuyos padres y médico dar su aprobación al Director de la escuela pueden llevar un inhalador de dosis medida sobre su persona en la escuela. Director de la escuela proporcionará una copia de la aprobación de los padres y del médico.