



## NRSD Formulario de consentimiento para el viaje de un día

Ubicación de la excursión: \_\_\_\_\_ Fecha del viaje: \_\_\_\_\_

Costo: \_\_\_\_\_ Cheque pagadero a: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Maestro de aula: \_\_\_\_\_

### Información de contacto del padre / guardián en el día de excursión:

---

Entiendo que este evento se llevará a cabo fuera de los terrenos de la escuela y que mi hijo estará bajo la supervisión de un empleado designado de la escuela. El Distrito Escolar Regional de Nashoba está registrado con el DPH con el propósito limitado de permitir que personal no licenciado y debidamente capacitado administre medicamentos y administre epinefrina por inyector automático a estudiantes con una condición alérgica diagnosticada que pone en peligro la vida cuando una enfermera de la escuela no es Siempre que se cumplan las condiciones definidas en 105 CMR 210.100, es decir, la capacitación del personal y el plan de emergencia en vigor.

### Planes de acción de emergencia para excursiones:

**Reacción alérgica:** Ejemplos de algunos de los síntomas incluyen: dificultad para respirar, dificultad para respirar, sibilancias, dificultad para tragar, urticaria, picazón, hinchazón de cualquier parte del cuerpo.

**Plan de Acción:** El miembro del personal entrenado administra o asiste al estudiante según sea necesario en el uso de EpiPen y llama al 911 y al padre / guardián. El miembro del personal acompaña al estudiante a la sala de emergencias.

**Asma:** El estudiante tiene dificultad para respirar, sibilancias y / o dificultad para respirar.

**Plan de Acción:** El miembro del personal ayuda al estudiante según sea necesario en el uso de su inhalador. Si no hay alivio de los síntomas en cinco (5) minutos, llame al 911 y el padre / tutor. El miembro del personal acompaña al estudiante a la sala de emergencias.

**Diabetes:** Reacción baja del azúcar de sangre - hambre, sudoración, palidez, sensación shaky, dolor de cabeza.

**Plan de Acción:** El miembro del personal ayuda al estudiante a beber una caja de jugo o soda regular, o comer tabletas de glucosa o un aperitivo de su paquete de aperitivos de emergencia. El estudiante probará su nivel de glucosa en la sangre y registrará el número. El miembro del personal / estudiante notificará al padre / guardián. Si no hay cambios en los síntomas en cinco (5) minutos, el estudiante repetirá todos los pasos anteriores. El estudiante revisará la glucosa en sangre en 10 minutos. Si el estudiante se vuelve inconsciente o se apodera, el miembro del personal llamará al 911 y al padre / guardián. El miembro del personal acompañará al estudiante a la sala de emergencias.

**Ataque** Alteración de la conciencia, rigidez muscular involuntario o movimientos bruscos, babeo / espuma en la boca, interrupción temporal de la respiración, pérdida del control de la vejiga.

Plan de acción: Miembro del personal protegerá a los estudiantes de una lesión y llame al 911 y el padre / tutor. Miembro del personal acompaña a los estudiantes a la sala de emergencia.

Instrucciones específicas de los estudiantes:

---

Firma de los padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_