



**Aplicación de Protección Solar
Año Escolar 2019-20**

Durante los meses más cálidos al comienzo y al final del año escolar, los estudiantes pasarán más tiempo afuera. Si desea que le apliquemos protector solar a su hijo, por favor, envíenos una botella de protector solar sin caducar, etiquetada con el nombre y apellido de su hijo.

Al igual que con cualquier medicamento tópico o crema, la primera aplicación de cualquier marca de protector solar debe aplicarse en el hogar con el fin de evaluar la posible reacción alérgica de su hijo a ese producto.

Doy permiso al personal de SASED para aplicar el protector solar que he proporcionado para mi hijo. Entiendo que mientras que el personal de SASED tomará todas las precauciones razonables para asegurarse de que mi hijo no va a tener quemaduras solares; SASED no puede garantizar que esto no ocurra en determinadas circunstancias.

Nombre del estudiante: _____

Nombre de padre/tutor: _____

Firma de padre/tutor: _____

Fecha: _____