Alpha School
Providing Excellence in Special Education Since 1980

935 Bennetts Mills Road • Suite 1 • Jackson, New Jersey 08527 • Tel: 732.370.1150 Fax: 732.756.9601

Affiliated with Gateway School, Carteret, NJ & Harbor School, Eatontown, NJ

2025-2026 Año escolar

Nombre del estudiante:_____

Permiso para la aplicación de protector solar

Si desea que el personal aplique o ayude a aplicar protector solar a su hijo durante el día escolar, **firme este formulario de consentimiento y proporcione el protector solar en una bolsa ZIPLOC ETIQUETADA con el nombre del estudiante** en su mochila.

Le pedimos que aplique el protector solar por la mañana antes de que el estudiante llegue a la escuela. Lo volveremos a aplicar por la tarde. La enfermera notificará al personal cuándo es apropiado volver a aplicar el protector solar a los estudiantes durante el tiempo prolongado al aire libre.

Al firmar a continuación, yo, __Nombre del padre/tutor__, Doy permiso para que un miembro del personal de Alpha School aplique o ayude a aplicar el protector solar que le he proporcionado a mi hijo, ___Nombre completo del estudiante___, Por la tarde durante actividades al aire libre prolongadas..

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____