



Parent/Guardian Sunscreen Permission Form

Yo, padre de _____, entiendo la importancia de aplicar protector solar para ayudar a limitar la exposición de mi hijo a los dañinos rayos UV.

Acepto permitirle al programa Preescolar de St. Vrain Valley, aplicar el protector solar Rocky Mountain SPF 30 a mi hijo antes de exponer su piel directamente al sol, lo cual incluye, entre otros, la cara, la parte superior de las orejas, la nariz, los hombros desnudos, los brazos y las piernas durante el día antes de salir al recreo, como se indica en la etiqueta del protector solar. Yo también doy permiso al personal del Programa Preescolar de St. Vrain Valley para volver a aplicar protector a la piel expuesta antes de una exposición adicional al sol durante el día.

He verificado toda la información relacionada con este tipo y uso de protector solar para mi hijo descritas abajo. Además, acepto las declaraciones anteriores con respecto a la aplicación de protector solar:

- ☐ Acepto permitir que el programa preescolar de St. Vrain Valley aplique protector solar Rocky Mountain SPF 30 como se indicó anteriormente.
- ☐ No tengo conocimiento que mi hijo tenga alergia alguna al protector solar.
- ☐ Elijo optar por no recibir el protector solar proporcionado por la escuela y elijo proporcionar protector solar para mi niño. Me aseguraré de que el protector solar proporcionado sea SPF 30 o más. Deseo proporcionar la siguiente marca/tipo de protector solar para mi hijo:

- _____
- ☐ Por razones médicas o de otro tipo, excluyo que mi hijo use protector solar. Favor de no aplicar protector solar a mi hijo.

Nombre completo del padre/tutor (en letra de imprenta) _____

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____