



I, \_\_\_\_\_ do not authorize BISD school staff to treat my child, \_\_\_\_\_.  
I understand by stating NO, my child will not receive first aid such as band-aids and/or ice.

\_\_\_\_\_  
Parent Name (Please Print)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Parent Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\*Life-threatening and/or emergency conditions are an exception and will be taken care of at the discretion of school personnel



Yo, \_\_\_\_\_ no autorizo al personal de la escuela BISD a tratar a mi hijo,  
\_\_\_\_\_. Entiendo que al decir NO, mi hijo no recibirá primeros auxilios,  
como curitas y/o hielo.

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de los padres

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*Las condiciones emergentes y/o que ponen en peligro la vida son una excepción y serán atendidas a discreción del personal de la escuela.