



SUMMER SCHOOL / ESCUELA DE VERANO

CONSENT FORM / FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Student Name / Nombre del alumno/a: _____

1. LEAVING THE SCHOOL PREMISES / SALIDA DEL RECINTO ESCOLAR

I give my consent for my son/daughter to leave the school premises at the end of the Summer School day accompanied by: / Doy mi consentimiento para que mi hijo/a abandone el recinto escolar al final de la jornada escolar acompañado/a por:

- a) mother/ madre
- b) father / padre
- c) Bus service diver /conductor/a del servicio de autobús
- d) Others (please specify) / Otros, por favor especifique

Permission may be withdrawn at any time in writing/ Este permiso puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

Please tick your answer / Por favor, indique su respuesta

Yes / Sí No

2. USE OF IMAGES / USO DE IMÁGENES

May we use your child's image in the school prospectus and other printed or digital publications that we produce for promotional purposes? / ¿Podemos utilizar la imagen de su hijo en el boletín/folleto escolar y en otras publicaciones impresas o digitales que produzcamos con fines promocionales?

Please tick your answer / Por favor, indique su respuesta

Yes / Sí No

Permission may be withdrawn at any time in writing/ Este permiso puede ser revocado por escrito en cualquier momento.



3. MEDICATION & FIRST-AID ADMINISTRATION / MEDICACIÓN Y PRIMEROS AUXILIOS

Social Security affiliation nº / Nº de Seguridad Social
Private health insurance details (if applicable)/ Seguro médico privado

At AIS, a student's general medical care is held to be the responsibility of the parents. However, the School's policy is to treat a student with the natural and homoeopathic remedies kept in school in case of minor ailments or injuries or while waiting for professional medical attendance in more severe cases.

En el AIS, la atención médica general del alumno es responsabilidad de los padres. Sin embargo, la política de la escuela es tratar a un estudiante con remedios naturales y homeopáticos en caso de dolencias o lesiones menores o mientras se espera la asistencia médica profesional en casos más graves.

Permission may be withdrawn at any time in writing/ Este permiso puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

Please circle your answer / Por favor, indique su respuesta

Arnica 6CH	<input type="checkbox"/> Yes / Sí	<input type="checkbox"/> No
Arnica cream /Crema de árnica	<input type="checkbox"/> Yes / Sí	<input type="checkbox"/> No
Calendula cream / Crema de caléndula	<input type="checkbox"/> Yes / Sí	<input type="checkbox"/> No
Gastrosan	<input type="checkbox"/> Yes / Sí	<input type="checkbox"/> No
Ibuprofen / Ibuprofeno	<input type="checkbox"/> Yes / Sí	<input type="checkbox"/> No
Paracetamol / Paracetamol	<input type="checkbox"/> Yes / Sí	<input type="checkbox"/> No

4. SWIMMING POOL / USO DE LA PISCINA

AIS Summer Course students will be able to use the school swimming pool always in the company of their teacher and in their group. The pool will have a lifeguard service and the rules of use must be always followed. / Los alumnos del Curso de Verano del AIS podrán utilizar la piscina del colegio siempre que estén en compañía de su profesor y en su grupo.



La piscina contará con un servicio de socorrista y las normas de uso deberán ser siempre respetadas.

Please indicate whether your child can swim / Por favor, indique si su hijo/a sabe nadar:

Yes / Sí No

Indicate their LEVEL / Indique su NIVEL:

- Beginner /Principiante
- Intermediate / Intermedio
- Advanced / Avanzado

I authorise my child to use the AIS swimming pool./ Autorizo a mi hijo/a a utilizar la piscina de AIS International School.

Yes / Sí No

Permission may be withdrawn at any time in writing/ Este permiso puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

Parent's Name / Nombre del responsable

Student's Name / Nombre del estudiante

Signature/ Firma:

Date/Fecha: