



Medication Policy - Parent Permission

At times, it is necessary for a student to take medication at school. **For the safety of the pupil**, the following procedure has been developed. When a student **must** take medicines at school, the rules given below must be observed.

1. Only medication that cannot be given outside of the school day will be administered at school (i.e. mealtimes, physician designated time, four times a day or greater.)
2. All prescription medications taken at school must be prescribed by a physician or a dentist licensed to practice in the State of Texas.
3. All student medication must be in the **original container** and properly labeled with student's name, name of medication, dosage, and times taken. Medication will not be accepted in any other container. **NO BAGGIES!** Prescriptions more than one year old or expired medications will not be administered at school.
4. All student medication shall be accompanied by a **signed note** from a parent or guardian requesting that the student be allowed to take the medication. **A doctor's note does not take place of parent permission.**
5. All medications must be deposited with the school nurse or in the school office. It is recommended that only a 30 day supply be brought to school. It is strongly suggested that a parent deliver the medication to the clinic and remain to count the medication amount with school personnel. Unused medication may be returned home with a student with written parent permission.
6. **Students are responsible for coming to the clinic** or to the office and asking for their medicines at the time it is to be taken.
7. The Nurse Practice Act of Texas requires clarification of any order or treatment regimen that the nurse has reason to believe is inaccurate, non-efficacious, or contraindicated by consulting with the appropriate licensed practitioner.

Thank you for your cooperation in this matter.

PARENT REQUEST FOR MEDICATION TO BE TAKEN AT SCHOOL

Please allow _____ to take _____
Student's Name Name of Medicine

at school at _____. I hereby give my permission for the school nurse to consult
Time or As Needed
with the prescribing physician regarding this medication.

List Medication Allergies and/or Food Allergies: _____

Disposal of unused medication: _____ Parent will pick up or
_____ Student may return medication home.

_____ Student may take morning dose of medication at school, if forgotten at home, with parental permission by telephone.

Parent Signature _____ Date _____



Reglamento para Administración de Medicinas - Permiso Paterno

A veces es necesario que un alumno tome medicamentos en la escuela. **Para su seguridad** se ha desarrollado el siguiente procedimiento. Cuando un alumno/a **deba** tomar una medicina en la escuela se obedecerán las siguientes reglas:

1. Solamente las medicinas que deben de ser administradas durante las horas de clase serán administradas en la escuela. (por ejemplo: medicinas que son administradas a la hora de la comida, horas designadas por el médico, o medicinas que se deben de administradas de cuatro veces o más al día.
2. Todas medicinas de la prescripción tomadas en la escuela deben ser prescritas por un médico o un dentista licenció para practicar en el Estado de Tejas.
3. Todos los medicamentos deben de estar en su **envase original**, debidamente identificados con el nombre del alumno, el nombre del medicamento, la dosis y el número de veces que se tiene que tomar. No se aceptará ningún medicamento que esté en otro envase. **¡NO SE ACEPTARAN BOLSITAS!** La escuela no administrará medicinas que estén vencidas, ni recetas médicas de hace más de un año.
4. Toda la medicación de los alumnos irá acompañada de una **nota firmada** por un padre o tutor pidiendo que se le permita al alumno tomar el medicamento. **La nota de un doctor no reemplaza el permiso de los padres.**
5. Todos los medicamentos deberán entregarse a la enfermera o en la oficina de la escuela. Se recomienda que no se lleve a la escuela una medicación que dure más de 30 días. Se recomienda enérgicamente que un padre entregue los medicamentos en la enfermería y que se quede para hacer un conteo con alguien de la escuela de la cantidad de medicación. Las medicinas que sobren pueden ser devueltos a casa con un alumno, con permiso por escrito de los padres.
6. **Los alumnos son los responsables** de ir a la enfermería o a la oficina y pedir su medicación a la hora que deban tomarla.
7. La Ley de Texas del Ejercicio de Enfermería requiere la aclaración de cualquier orden o régimen de tratamiento que la enfermera tenga razón de creer sea inexacto, no efectivo o contraindicado bajo consulta con un médico debidamente diplomado.

Para una información más detallada sobre medicinas que se deben tomar en el horario escolar vea el Manual Estudiantil o la Política Escolar FFAC.

Les agradecemos mucho su cooperación en este asunto.

SOLICITUD PATERNA PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICINA EN LA ESCUELA

Favor de permitir a _____ tomar _____
Nombre del alumno Nombre del Medicamento
en la escuela a las _____. Yo doy mi autorización para que la enfermera de la
Hora o Cantidad
escuela se comunique con el médico acerca de la medicina que prescribió.

Lista de alergias medicamentosas y alimentos: _____

Disposición de medicamentos no utilizados: _____ Los Padres los recogerán o
_____ El alumno podrá llevarse la medicina a casa.

_____ Si el alumno se ha olvidado de tomar la dosis de la mañana en la casa, se la puede tomar en la escuela, con permiso telefónico de los padres

Firma del Padre _____ Fecha _____