

# Formulario de Actividad de Girl Scouts

Cada niña debe tener una autorización por escrito de sus padres/tutores para cada actividad que se realice en un horario o lugar diferente de una reunión regular (excepto en el caso de Neighborhood Trips como se indica en el [Formulario anual de permiso de Girl Scouts](#)). Si la actividad descrita en este formulario cumple con los criterios de GSEMA para actividades de alto riesgo o para recaudar fondos ([enumeradas en Volunteer Essentials, Safety](#)), la tropa/grupo también debe completar un Formulario de Actividad de Girl Scouts.

Los voluntarios de GSEMA deben completar este formulario y retener la mitad inferior firmada con la aprobación de los padres/encargados.

Actividad: \_\_\_\_\_

Ubicación de la Actividad: \_\_\_\_\_

Fecha: /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Hora de Inicio: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ AM / PM Hora de finalización: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ AM/PM

Esta actividad consistirá en lo siguiente: \_\_\_\_\_

El transporte para este evento será provisto por:  Familias Individuales  Voluntarios de GSEMA

Ubicación del transporte para la reunión: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ AM / PM

✂ *Corte aquí y devuelva la parte inferior a los voluntarios de GSEMA.*

Actividad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Esta actividad consistirá en lo siguiente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Nombre de Girl Scout) de \_\_\_\_\_ (Tropa/Grupo #) tiene mi autorización para asistir y participar en la actividad mencionada anteriormente en la fecha especificada. Si mi Girl Scout está enferma en dicha fecha, notificaré a los voluntarios de la tropa / grupo y ella permanecerá en casa.

Si necesitan comunicarse conmigo durante este evento, me pueden contactar en el siguiente número de teléfono: \_\_\_\_\_

En caso de que no puedan contactarme, póngase en contacto con la siguiente persona(s):

Contacto de Emergencia #1: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia #2: \_\_\_\_\_ Teléfono #: \_\_\_\_\_

Firma del padre/encargado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_