

Parental Consent and Liability Release for Eye Glasses

I am the parent or legal guardian authorized to act on behalf of my child

_____ (child's name).

I hereby give _____ my permission to:

- Take my child's glasses to be repaired or replaced at:

(name and address of place the glasses were purchased)

- OR pick up my child's glasses at:

(name and address of place the glasses were ordered)

This consent shall be valid for one-year from the date signed unless I cancel it earlier. I release the Tulsa City-County Health Department and my child's school from any and all liability in connection with the IAK program, including the pick-up and delivery of medications. I have carefully read this Parental Consent and Liability Release and understand its contents.

Parent/Guardian Signature

Date

Consentimiento de los Padres y de Responsabilidad de Estreno de Anteojos

Yo soy el padre, madre o tutor legal y estoy autorizado para actuar en nombre de mi hijo

_____ (nombre de niño/a).

Le concede a _____ mi permiso para:

- Lleve gafas de mi hijo para ser reparados o reemplazados en:

(nombre y dirección del lugar se compraron las gafas)

- O recoger los vidrios de mi hijo en:

(nombre y dirección del lugar se compraron las gafas)

Esta autorización será válida por un año a partir de la fecha de la firma al menos que lo cancele antes.

Alivie el Departamento de la Salud de Ciudad-Condado de Tulsa y la escuela de mi niño de cualquier y toda la obligación con respecto al programa de IAK, para incluir para obtiene y para entregar las medicinas. He leído con atención este comunicado de consentimiento de los padres y entiendo su contenido.

Firma del padre/madre.

Fecha