



PERMISSION SLIP

FOR 17 YEAR- OLD AND 18 YEAR-OLD STUDENTS

☐ YES, I'LL GIVE BLOOD!

Permission to Attend Blood Drive

(Date of Birth) : _____

GRADE _____

My daughter/son, _____

attends **Brewster High School,**

and I give permission for my son/daughter to donate blood.

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

DATE

*** REMINDERS:

- ALL STUDENT DONORS MUST SHOW PROOF OF AGE
- EAT WELL BEFORE YOUR DONATION
- ALL DONORS MUST PRESENT A PHOTO ID



Brewster SECUNDARIA SANGRE DE PERMISO

DE 17 AÑOS DE VIEJO Y ESTUDIANTES 18 AÑOS

☐ Sí, voy a donar sangre!

Permiso para asistir a donación de sangre

Esto es para certificar que: _____, Grado _____

NOMBRE

Asiste _____, Fecha de nacimiento _____

ESCUELA SECUNDARIA

Doy permiso para que mi hijo / hija a donar sangre.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA

*** RECORDATORIO:

- Todos los donantes estudiante debe demostrar su edad
- COMER BIEN ANTES DE SU DONACIÓN
- Todos los donantes deben presentar una identificación con foto