

**HACKENSACK MIDDLE SCHOOL**

6<sup>th</sup> GRADE CAMP MEDICATION FORM  
FORMA MEDICA DE CAMPAMENTO

Dear Parent/Guardian,

All students who will need to take medication at camp must turn in a doctor's note. This applies to both **prescription** and **non-prescription** (over-the-counter) medications. Please have your doctor complete this form or use his/her own form.

Queridos Padres/Guardianes,

Es obligatorio que todos los estudiantes que necesiten tomar medicina durante el tiempo de campamento entreguen una nota de medico. La nota médica se necesita para cualquier medicina (aunque sea medicina que no necesite receta médica, lo que llaman "over-the-counter"). El medico puede llenar este formulario o su propio formulario si prefiere.

Child's Name/Nombre del niño/niña \_\_\_\_\_

Diagnosis/Diagnostico \_\_\_\_\_

Medication/Medicina \_\_\_\_\_

Dose/Dosis \_\_\_\_\_

Time to be Given/ Frecuencia \_\_\_\_\_

Significant Side Effects/ Los efectos de la medicina

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Physician's Signature/La firma del doctor \_\_\_\_\_

Date/Fecha \_\_\_\_\_

Physician's Phone Number/Numero de telefono del doctor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_