

Contrato de Seguridad



Yo me comprometo a:

- Seguir las direcciones que dé el maestro/a.
- Protegerme los ojos, la cara, las manos y el cuerpo cuando esté participando en experimentos de ciencia.
- Practicar buen cuidado y mantenimiento de la propiedad.
- Saber dónde obtener ayuda rápidamente.
- Saber la ubicación del botiquín de primeros auxilios, lavado de ojos, mantas contra incendios y extintor de incendios.
- Comportarme responsablemente en todo momento.

Yo, _____, have he recibido enseñanza en
(Nombre del estudiante)

las técnicas de seguridad de laboratorio necesarias para mi clase de ciencia. Obtuve una calificación de 100% en la prueba de seguridad de laboratorio, que me permite participar en actividades de laboratorio. Entiendo y estoy de acuerdo en seguir el reglamento de seguridad de laboratorio establecido arriba y en la Guía de Seguridad de Laboratorio que he recibido de mi maestro/a. Estoy consciente de que mi seguridad y la seguridad de mis compañeros dependen de mi comportamiento en el laboratorio. Con esto presente, seguiré fielmente las instrucciones orales y escritas provistas por mi maestro/a y/o la administración de la escuela.

Fecha: _____

Firma del estudiante

Todos los estudiantes usarán gafas protectoras cuando así lo indique el maestro de ciencias. Los estudiantes que usan anteojos usarán las gafas sobre sus anteojos. Los estudiantes que usan lentes de contacto usarán gafas sin agujeros de ventilación debido a que tienen mayor riesgo de lesionarse los ojos con salpicaduras de químicos. Las emanaciones de los químicos también pueden interactuar con algunos tipos de lentes de contacto y por lo tanto deben usar gafas sin agujeros de ventilación. Por favor marque una de las declaraciones abajo:

_____ Mi hijo/a no usa lentes de contacto.

_____ Mi hijo/a usa lentes de contacto y usará gafas sin agujeros de ventilación cuando trabaje con químicos.

Firma del padre o la madre