

Apellido del padre o madre

Apellido del estudiante

Dirección

Ciudad

Número de teléfono

Distrito Escolar Alpine

INFORMACION DE EMERGENCIA Y SALIDA

Ocasionalmente el estudiante se puede enfermar o tener una emergencia mientras están en la escuela. Cuando se necesitaría contactar a los padres o guardianes o acudir a la asistencia médica para el estudiante. La información que proporcione abajo nos ayudará a cuidar a su hijo en caso de una emergencia. **La registración no estará completa sin ésta solicitud completa.** *Haga una lista todos sus hijos que asisten ésta escuela, el mayor primero.*

Información del estudiante

Apellido	Nombre	Masculi no/Femi nino	Grado	Maestra/o	Fecha de Nacimiento	Problemas de salud

Información de los padres

Nombre	Empleador	Número de teléfono del trabajo	Número de celular	Dirección de correo electrónico
Padre:				
Madre:				
Guardián legal:				
Padrastra:				
Madrastra:				

El distrito escolar Alpine requiere que **un guardián legal o una persona autorizada por el guardián legal** del estudiante firme para que el estudiante pueda ser sacado de la escuela durante el día. Por favor incluya a aquellos individuos que usted autoriza que vengan por su hijo/a o hijos cuando no lo podamos contactar a usted. Si alguien viene a recoger al estudiante y no está en la lista abajo, **no se los podrán llevar.** *Si hay un padre que no tenga custodia del estudiante su nombre también debe estar en la lista para que lo pueda sacar de la escuela.*

Contactos de emergencia (los individuos en la lista abajo tienen la autoridad de sacar a mi estudiante de la escuela):

Nombre	Calle	Ciudad, estado, código	Teléfono	Relación al estudiante

En el caso de que ni uno de los contactos estén disponibles, o en caso de emergencia, la escuela llamará a una ambulancia o a los paramédicos si ven que sea necesario.

Nombre del médico: _____ Teléfono: _____

¿Hay alguna información en los registros que diga que hay ciertos individuos que no pueden sacar a éste estudiante de la escuela?
sí _____ no _____

He leído y entiendo la información en éste formulario. Además, acepto responsabilidad financiera por todos los costos relacionados con accidentes o enfermedades y estoy de acuerdo con los procedimientos de emergencia que se explicaron previamente.

Firma del padre o guardián legal

Relación al estudiante

Con esta firma que yo soy el padre legal con custodia o el guardián legal del estudiante o estudiantes nombrados aquí. El falsificación la información arriba podría resultar en acción legal.

Favor de notificar a la oficina de la escuela de cualquier cambio en esta información.