

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 está en la escuela. En estos instantes, se necesitaría contactar a los padres o guardianes o acudir la asistencia médica para el estudiante. La información que proporcione abajo nos ayudará a cuidar a su hija/o en caso de una emergencia. **La registración no estará completa sin ésta solicitud firmada.** Haga una lista de todos sus hijos que asisten ésta escuela, el mayor primero.

Información del estudiante

Apellido	Nombre	Masculino/Femenino	Grado	Profesor/a	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 aquellos individuos que usted autoriza que vengan por su hijo/a o hijos cuando no le podamos contactar a usted directamente. Si alguien viene a recoger al estudiante y no está inscrito 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	Dirección	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 atesto que yo soy el padre legal con custodia o el guardián legal del estudiante o estudiantes nombrados aquí. Falsificación de la información arriba podría resultar en acción legal.

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