

FORMULARIO ESTUDIANTIL DE EMERGENCIA

Padres/Guardianes:

Favor de completar el formulario de emergencia para el ciclo escolar 2016/2017. **La información que usted brinde en este formulario reemplazará toda la información de su niño(a) en el formulario de emergencia actual.**

Asegúrese de indicar su relación con el niño(a). Este formulario, una vez devuelto, se seguirá fielmente. Favor de asegurarse que todos en la lista tengan una identificación válida con foto.

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____
(Letra de Moldé)

Grado: _____ Núm. de Salón: _____

Dirección: _____ Teléfono del Hogar: _____
Correo Electrónico: _____

Madre/Guardián: _____	Padre/Guardián: _____
Celular: _____	Celular: _____
Trabajo: _____	Trabajo: _____
Correo Electrónico: _____	Correo Electrónico: _____

***SI LA DIRECCIÓN DEL PADRE ES DIFERENTE A LA DEL ESTUDIANTE POR FAVOR INDÍQUELO A CONTINUACIÓN ***

Madre/Guardián: _____	Padre/Guardián: _____
Dirección _____	Dirección _____

Incluya a todos los hermanos(as) que actualmente asisten a las Escuelas Públicas de Providence.

Nombre: _____	Grado: _____	Parentesco: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Grado: _____	Parentesco: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Grado: _____	Parentesco: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Grado: _____	Parentesco: _____	Escuela: _____

¿Tiene una orden de **NO CONTACTO** contra alguna persona(s) referente a su niño(a)? Sí No

Si marcó **SÍ**, favor de escribir el nombre de la persona(s): _____

***Una copia válida de la Orden de No Contacto de la corte debe entregarse a la oficina principal de la escuela de su niño(a) ***

La personas listadas abajo tienen permiso de recoger a su niño(a). **DEBEN** tener una identificación válida con foto

Cualquier contactos previos NO listados en este formulario NO se les permitirá recoger a su niño(a)

1. _____	Parentesco: _____	Teléfono: _____
2. _____	Parentesco: _____	Teléfono: _____
3. _____	Parentesco: _____	Teléfono: _____
4. _____	Parentesco: _____	Teléfono: _____
5. _____	Parentesco: _____	Teléfono: _____

Firma del Padre/Guardián

Fecha