

# Información de Contactos de Emergencia para Estudiantes de Primaria

Distrito Escolar Independiente 196  
Escuelas públicas de Rosemount - Apple Valley -  
Eagan

Maestro \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Apellido del estudiante \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

M  F

Escuela \_\_\_\_\_

Series Number 506.2.1.1P Adopted december 1987 Revised december 2015 Title emergency information – elementary students

Número de teléfono \_\_\_\_\_  Privado Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Información del padre/tutor**

1. (Apellido, Nombre) \_\_\_\_\_ **Código** \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Proveedor de servicio celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Código (relación al estudiante)	
P = Padre	G = Tutor
M = Madre	X = Estudiante
S = Padrastro	GP = Abuelo
P = Padre Adoptivo	

O = Otro \_\_\_\_\_

2. (Apellido, nombre) \_\_\_\_\_ **Código** \_\_\_\_\_

Número de Teléfono \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Proveedor de servicio celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Información del Cuido:** Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Indique **dos** vecinos o familiares para contactar y que puedan asumir responsabilidad de su estudiante en caso que no podamos contactarlo a usted:

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

En caso de enfermedad grave o accidente, autorizo al Doctor. \_\_\_\_\_ A darle el tratamiento necesario. Puede llamarlo al teléfono: \_\_\_\_\_

**Alergias severas** (avispas, maní, nueces, leche, etc.) \_\_\_\_\_ **describa** \_\_\_\_\_

Elegible para Asistencia Médica  No  Sí

La información médica actual se agregara el registro de salud, ejemplo, vacunas, cirugías, enfermedades \_\_\_\_\_ Condiciones de salud crónicas (por ejemplo diabetes) y medicamentos actuales \_\_\_\_\_

**Permiso de Acetaminofén**  
La enfermera escolar del Distrito 196 tiene permiso para administrar paracetamol (*Tylenol* genérico) a mi estudiante.  Sí  No

Para el padre o tutor:

El bienestar de su hijo es nuestra primera consideración. En caso de una lesión o enfermedad grave del estudiante, se tomarán los siguientes pasos de inmediato: se llamará a la enfermera de la escuela; se llamará al 911, si se considera necesario, y se llamará a usted o, a la persona designada de emergencia en esta tarjeta. Si no logramos localizar a ninguna de las personas mencionadas, el personal de la escuela implementará procedimientos de emergencia para proteger la salud y seguridad de su hijo. Es su responsabilidad hacer los arreglos para el cuidado adecuado en caso de que su hijo se lesione o se enferme demasiado como para quedarse en la escuela cuando usted esté lejos de su hogar. Ha habido casos en los que no hemos podido contactar a los padres o tutores de niños heridos o enfermos porque la información en esta tarjeta estaba incorrecta. Complete esta tarjeta para que podamos mantener nuestros registros actualizados e iniciar la atención de emergencia rápidamente. Esta información es confidencial. Su firma reconoce que esta información se mantendrá tanto en la escuela como en el autobús. Si hay cambios significativos en la salud de su hijo, llame para mantener informada a la enfermera de la escuela de su hijo.

**X** Firma de padre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**PRIVACIDAD DE DATOS**

En virtud con los Estatutos de Minnesota 13.04, Subd. 2, se le informa a usted que la información suministrada en este formulario puede ser utilizada por el personal de la escuela que tenga la necesidad de saber esta información en caso de una emergencia. Esto puede incluir maestros, directores, enfermeras u otro personal escolar. Usted no está legalmente obligado a proporcionar la información solicitada en este formulario, sin embargo, el hecho de no proporcionar la información solicitada puede inhibir los procedimientos de emergencia. En el caso de