

INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIA DE LA ESCUELA SECUNDARIA

Información del estudiante	Nombre del estudiante: Apellido del estudiante:	Nombre:	Segundo nombre:	Fecha de nacimiento:	Grado:	
	En caso de que exista un plan de custodia o crianza, ¿existe alguna restricción contra uno de los padres que no tiene la custodia del estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, debe estar en el expediente de la escuela.		Dirección de correo electrónico del estudiante:			
	¿Existe alguna orden de restricción? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Si la respuesta es sí, los documentos deben estar en el expediente de la escuela.			
	La orden de restricción es en contra de: Relación con el estudiante:					
Información de los familiares	Nombre del padre/tutor n.º 1:		Teléfono:		Celular:	
	Dirección de correo electrónico del padre/tutor n.º 1:					
	Empleador		Teléfono del trabajo:		Otro teléfono:	
	Nombre del padre/tutor n.º 2:		Teléfono:		Celular:	
	Dirección de correo electrónico del padre/tutor n.º 2:					
	Empleador		Teléfono del trabajo:		Otro teléfono:	
CONTACTOS DE EMERGENCIA						
Cuando se presente alguna situación de emergencia, enfermedad o lesión que involucre a su hijo, queremos comunicarnos rápidamente con algún miembro de la familia o adulto responsable. En caso de que no podamos comunicarnos con los padres/tutores mencionados anteriormente, proporcione una lista de personas en las que confía (primer nombre y apellido) que estén disponibles durante el día para cuidar a su hijo. (De ser el caso, brinde la información de padres no residentes como contacto de emergencia).						
1.	Relación con el estudiante	Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	Otro teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular			
2.	Relación con el estudiante	Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	Otro teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular			
3.	Relación con el estudiante	Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	Otro teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular			
4.	Relación con el estudiante	Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	Otro teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular			
CONTACTOS NO RESIDENTES DEL ESTADO						
Nombre	Relación con el estudiante	Teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	Otro teléfono <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular			
PROCEDIMIENTOS REGULARES DE SALIDA						
La rutina regular de salida de mi hijo es (SELECCIONE UNA) :						
<input type="checkbox"/> bus a casa <input type="checkbox"/> uno de los padres lo recoge <input type="checkbox"/> camina a casa <input type="checkbox"/> otra persona						
Nombre y número de teléfono de un proveedor de cuidados alternativo (si es el caso): _____						
PROCEDIMIENTOS REGULARES DE SALIDA DE EMERGENCIA						
En caso de alguna salida inesperada debido a mal clima, interrupción del suministro eléctrico u otra emergencia, mi hijo (seleccione una de las opciones a continuación) :						
<input type="checkbox"/> bus a casa (esta es una opción solo si el estudiante es usuario regular del bus y estos están disponibles)						
<input type="checkbox"/> uno de los padres lo recoge <input type="checkbox"/> camina a casa <input type="checkbox"/> alguien más lo recoge						
Nombre y número de teléfono de un proveedor de cuidados alternativo (si es el caso): _____						
Autorización de salida del estudiante: Es posible que durante una emergencia tengamos que retener al estudiante en la escuela para que lo recojan. De ser el caso, solo permitiremos que el estudiante salga con uno de los padres/tutores o uno de los contactos de emergencia proporcionados en la lista.						
Autorizo a la escuela a permitir la salida de mi hijo con una de las personas mencionadas en la lista.						
FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL: _____				FECHA _____		