

SOMERS PRIMROSE SCHOOL FORMULARIO DE EMERGENCIA ESCUELA DE CIERRE

Por favor complete el formulario para cada niño SIS en su familia. Guarde una copia para sus registros. Imprima este formulario y devuélvalo a la Oficina Principal del PES, COMO SIEMPRE POSIBLE.

DEBE NOTIFICAR A LA OFICINA DE CUALQUIER CAMBIO QUE OCURRA EN CUALQUIER MOMENTO DURANTE EL AÑO.

Nombre del niño: _____

Grado: _____

Profesor/Aula: _____

PM Bus: _____

EN CASO DE QUE UNA ESCUELA DE EMERGENCIA CIERRE DE LAS NOTAS DEL AUTOBÚS NO SERÁ HONRADA

A menos que sean para fines de cuidado de niños

POR FAVOR CHECK UNO:

_____ Mi hijo se irá a casa a la parada de autobús regular de la tarde

_____ Mi hijo debe irse a casa con:

Nombre del niño/a: _____

Grado: _____

Letra del autobús: _____

Si es necesario un cierre de emergencia, se le notificará utilizando los siguientes números de teléfono. Por favor, enumere en orden de prioridad – **DEBE LISTAR TRES NUMEROS.**

Nombre de la persona: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Nombre de la persona: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Nombre de la persona: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

SE HARÁ TODO LO POSIBLE PARA NOTIFICARLE DE UN DESPIDO ESCOLAR TEMPRANO/DE EMERGENCIA. ESTOS PLANES DE EMERGENCIA ENTRARÁN AUTOMÁTICAMENTE EN VIGOR, INDEPENDIENTEMENTE DE SI USTED PUEDE SER CONTACTADO.

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____