

# DAVID PATERSON SCHOOL

40 Fulton Avenue  
Hempstead, New York 11550

## FORMA DE EMERGENCIA 2025-2026

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Apta #: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

El niño/a vive con: (1) \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### Contacto en caso de emergencia:

(1) Nombre: \_\_\_\_\_ TEL#: \_\_\_\_\_

(2) Nombre: \_\_\_\_\_ TEL #: \_\_\_\_\_

\* Alguna extraordinaria mitigación: Orden de protección, restricciones de custodia, etc.  
Favor de explicar: \_\_\_\_\_

El niño/a será entregado solamente a las siguientes personas.

(NOMBRE Y PARENTESCO)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**ES MANDATORIO PRESENTAR IDENTIFICACION QUE INCLUYA UNA FOTOGRAFIA CUANDO SE RECOJA A UN ESTUDIANTE ANTES DE SER DESPACHADOS. POR FAVOR LLAME A LA ESCUELA SI RECOGE A SU HIJO/A TEMPRANO.**