

HICKSVILLE PUBLIC SCHOOLS
INFORMACION DE EMERGENCIA DEL ESTUDIANTE
POR FAVOR ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA TODA LA INFORMACION

Nombre del Estudiante: _____ Grado: ____ Maestro/a: _____

Estudiantes de Escuela
Elementaria Solamente

Dirección: _____ Teléfono de la Casa: _____

Escuela: __ Burns __ Dutch __ East __ Fork __ Lee __ OCR __ Woodland __ Middle School __ High School

Estudiante camina a la escuela y de la escuela: _____ Estudiante toma el bus del Distrito a la escuela y de la escuela _____ # de Bus _____

PADRES/GUARDIANES #1

Nombre _____ Número de Teléfono del día _____

Relación _____ Número del Celular _____

Número Alternativo _____

PADRES/GUARDIANES #2

Nombre _____ Número de Teléfono del día _____

Relación _____ Número del Celular _____

Número Alternativo _____

CONTACTO #1 EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Número de Teléfono del día: _____

Relación _____ Número del Celular _____

Número Alternativo _____

CONTACTO #2 EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Número de Teléfono del día: _____

Relación _____ Número del Celular _____

Número Alternativo _____

CONTACTO #3 EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Número de Teléfono del día: _____

Relación _____ Número del Celular _____

Número Alternativo _____

Toda la información de emergencia necesita ser actualizada regularmente. Por favor notificar inmediatamente a la escuela de su niño/a cuando haya algún cambio en la información de contacto o en los números de teléfono. Un formulario actualizado necesita ser completado cada Septiembre y Enero.

Firma del Padre de Familia: _____ Fecha: _____