

**Formulario de Emergencia Estudiantil
2021-2022**

Nombre del Niño _____ Grado _____

Horario de clases: Día _____ Hora _____

Por favor, indique el orden en el que desea que nos pongamos en contacto con usted en caso de una emergencia.

	NOMBRE	NUMERO DE TELEFONO	RELACIÓN con el niño
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

*Con el fin de proporcionar a su hijo la mejor educación posible,
debemos saber de antemano si el niño tiene algunas condiciones especiales.*

condición	Explicación	Uso de Office
Alergias		
Incapacidad en aprender		
Física		
Salud		
Otra condición		

1) Doy permiso para que mis hijos sean tratados con primeros auxilios menores y / o por los paramédicos si es necesario.

2) En caso de terremoto o evento Catastrófico. Marque uno

Yes ___ No ___ Sostenga al estudiante en la oficina de educación religiosa.

Yes ___ No ___ Despedir con cualquiera de los adultos anteriores.

Firma de padre/tutor _____ **Fecha** _____