

Broward County Public Schools

Tarjeta de Contacto de Emergencia del Estudiante

Este formulario debe actualizarse todos los años

<i>For Office Use Only:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Medical</i>
<i>School #:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Court Order</i>
<i>Student #:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Special Needs</i>
<i>Date Enrolled:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Other</i>

En caso de emergencia, es sumamente importante que la escuela pueda contactarse con los padres del estudiante (como se indica a continuación). Por favor, llene la información en ambos lados de esta tarjeta con cuidado y exactitud. Use un bolígrafo para escribir claramente. Los nombres de los padres del estudiante (según la Sección 1000.21(5), de los Estatutos de la Florida), el que inscribe y el que no inscribe, se ingresarán en la tarjeta de contacto de emergencia como personas autorizadas para recoger al estudiante de la escuela, salvo exista una orden judicial que haya revocado los derechos parentales y cuya copia certificada haya sido entregada a la administración de la escuela.

Ambos padres escribirán los nombres de todas las personas autorizadas para recoger al estudiante de la escuela en la Tarjeta de Contacto de Emergencia. Ningún padre borrará o cambiará los nombres provistos por el otro padre en esta tarjeta.

Grado:

Número de identificación del estudiante:

Estudiante:

Información del estudiante	Apellido:	Nombre:	Segundo nombre:
	Maestro (solo para escuela primaria):	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Grado académico:
	Domicilio:	Ciudad, Estado, Código postal:	Tel. de la casa:
	Dirección de envío (si es diferente a domicilio):	Ciudad, Estado, Código postal:	Tel. móvil del estudiante:
	Fecha de nacimiento: / / Marcar los casilleros relacionados con la residencia del estudiante: <input type="checkbox"/> Orden médica <input type="checkbox"/> Orden judicial <input type="checkbox"/> Necesidades especiales <input type="checkbox"/> Otro	El estudiante vive con: ¿El estudiante ha cambiado de domicilio desde la última inscripción? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Correo electrónico del estudiante: ¿Existe una orden judicial que impida a un padre tener contacto con el estudiante? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, contactar la escuela
Padre que inscribe	Apellido:	Nombre:	Tel. móvil:
	Domicilio (si es diferente al del estudiante):	Ciudad, Estado, Código postal:	Tel. de la casa:
	Empleador:	Tel. del trabajo:	Correo electrónico:
Otro padre	Apellido:	Nombre:	Tel. móvil:
	Domicilio (si es diferente al del estudiante):	Ciudad, Estado, Código postal:	Tel. de la casa:
	Empleador:	Tel. del trabajo:	Correo electrónico:
Autorización para recoger/de contacto	Por favor, escriba el nombre de las personas que pueden recoger a su hijo(a) o que podamos contactar en caso de que no lo encontremos. SOLO LAS PERSONAS NOMBRADAS EN LA LISTA DE ABAJO ESTÁN AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ESTUDIANTE. Cuando dé su autorización, asegúrese de que la persona está preparada para atender las necesidades médicas de su hijo(a). Yo autorizo/Nosotros autorizamos a las siguientes personas para que las contacten, compartan la información relacionada con la emergencia, recojan a mi/nuestro hijo(a) en caso de enfermedad, evacuación, u otra emergencia que pueda ocurrir mientras se encuentre en la escuela:		
	Nombre:	Parentesco:	Teléfono:
Declaro que la información en esta tarjeta es verdadera y correcta. Notificaré inmediatamente a la oficina de la escuela cuando haya algún cambio.			
Firma:	Fecha:	Parentesco:	
Autorización para recoger/de contacto del padre que no inscribe	El padre que no inscribe es el único que puede llenar esta sección a fin de nombrar más personas para recoger al estudiante, pero no puede hacer cambios en otras secciones de la tarjeta. El padre que inscribe no puede hacer cambios en esta sección de la tarjeta.		
	Nombre:	Parentesco:	Teléfono:
Declaro que la información en esta tarjeta es verdadera y correcta. Notificaré inmediatamente a la oficina de la escuela cuando haya algún cambio.			
Firma:	Fecha:	Parentesco:	

