

Broward County Public Schools Hoja de Contactos de Emergencia del Estudiante

Este formulario debe actualizarse cada año.

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

En caso de una emergencia, es muy importante que la escuela pueda contactarse con el padre de el o la estudiante (como se define abajo). Complete la información en ambos lados de este formulario con atención y precisión. Utilice tinta negra o azul y escriba con claridad. Los nombres de ambos padres, (como lo define la Sección 1000.21(5) de los Estatutos de Florida), el padre que inscribe y el padre que no inscribe, deben estar registrados en la hoja de contactos de emergencia como personas autorizadas para recoger al niño o la niña de la escuela, salvo que una orden judicial haya terminado los derechos parentales y se presente la copia certificada de tal orden a la oficina de la escuela. Ambos padres designarán en la Hoja de Contactos de Emergencia las personas autorizadas para recoger a su niño o niña de la escuela. Ningún padre debe borrar o alterar de ninguna manera los nombres provistos por el otro padre en la Hoja de Contactos de Emergencia.

Grado:	Información del Estudiante:	Apellido			Nombre:			Segundo nombre:					
		Maestro(a) (solo para escuelas primarias):											
		Dirección residencial:											
		Dirección de envío (si es diferente a la de arriba):											
		Fecha de nacimiento: / /											
		Marque todas las que correspondan a la vivienda de el o la estudiante: <input type="checkbox"/> Orden Médica <input type="checkbox"/> Orden Judicial <input type="checkbox"/> Necesidades Especiales <input type="checkbox"/> Otro			¿Ha cambiado el o la estudiante de dirección desde la última inscripción? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Hay una orden judicial en el expediente que impida a uno de los padres tener contacto con el o la estudiante? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, contactarse con la escuela					
		Nombre(s) preferido(s)/Apodo(s):											
Número de Identificación del Estudiante:	Padre que inscribe	Todo el personal puede llamar a mi hijo(a) por su nombre(s) preferido(s) o apodo(s) indicado(s) arriba en todos los documentos que no son oficiales y durante los eventos escolares / distritales.			Firma:			Fecha:			Parentesco:		
		Apellido			Nombre:			Tel. celular:					
	Dirección residencial (si es diferente a la de el o la estudiante):			Ciudad, Estado, Código Postal:			Teléfono residencial:						
	Empleador:			Teléfono de trabajo:			Correo electrónico del padre:						
	Otro padre	Apellido			Nombre:			Tel. celular:					
		Dirección residencial (si es diferente a la de el o la estudiante):			Ciudad, Estado, Código Postal:			Teléfono residencial:					
		Empleador:			Teléfono de trabajo:			Correo electrónico del padre:					
	Permiso / Contacto autorizado	Escriba los nombres de las personas a quienes podemos entregar a su hijo(a) o a quienes podemos contactar, si no conseguimos localizarlo(a). NINGÚN ESTUDIANTE PUEDE SER RECOGIDO POR ALGUIEN QUE NO ESTÉ EN LA LISTA DE ABAJO. Cuando seleccione una persona para recoger a su hijo(a), asegúrese de que la persona está preparada para manejar cualquier necesidad médica que su hijo(a) pueda necesitar. Yo/Nosotros por la presente autorizo/autorizamos contactarse, divulgar información relacionada con la emergencia, o entregar a mi hijo(a) a las siguientes personas en caso de enfermedad, evacuación u otra emergencia que pueda ocurrir mientras mi hijo(a) esté en la escuela.											
		Nombre:			Parentesco:			Teléfono:					
Declaro que la información en esta hoja es correcta y verdadera. Notificaré inmediatamente a la oficina escolar cualquier cambio.													
Firma:			Fecha:			Parentesco:							
Estudiante:	Permiso / Contacto autorizado de padre que no inscribe	Solo el padre que no inscribe puede completar esta sección para designar a otras personas para recoger a el o la estudiante. El padre que inscribe no puede cambiar esta sección. El padre que no inscribe no puede cambiar cualquier otra parte de esta hoja.											
		Nombre:			Parentesco:			Teléfono:					
Declaro que la información en esta hoja es correcta y verdadera. Notificaré inmediatamente a la oficina escolar cualquier cambio.													
Firma:			Fecha:			Parentesco:							

