



EMERGENCY/INSTANT COMMUNICATION INFORMATION FORM

Date: _____

STUDENT'S NAME _____

Student Cell phone number _____

Current medication (if any) _____

Hospital of choice _____

Doctor's Name _____ Phone _____

In case of emergency, please contact one of the following persons (please list in order of preference):

CUSTODIAL PARENT/LEGAL GUARDIAN NAME _____

Relationship _____

Address _____

Home phone _____ Work phone _____

Cell phone(s) _____

This person is also allowed to pick student up from school (circle preference): Yes No

CUSTODIAL PARENT/LEGAL GUARDIAN NAME _____

Relationship _____

Address _____

Home phone _____ Work phone _____

Cell phone(s) _____

This person is also allowed to pick student up from school (circle preference): Yes No

ALTERNATE EMERGENCY CONTACT NAME _____

Relationship _____

Address _____

Home phone _____ Work phone _____

Cell phone(s) _____

This person is also allowed to pick student up from school (circle preference): Yes No

ALTERNATE EMERGENCY CONTACT NAME _____

Relationship _____

Address _____

Home phone _____ Work phone _____

Cell phone(s) _____

This person is also allowed to pick student up from school (circle preference): Yes No

Special Instructions _____

I would prefer to be contacted via:

Text message (provide cell phone number) _____

Voice mail message (provide phone number) _____

Email _____

FORMULARIO DE CONTACTO INSTANTANEO/PARA EMERGENCIAS

Fecha: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

Número de celular del estudiante _____

Medicamentos actuales (si los tiene) _____

Hospital de preferencia _____

Nombre del doctor _____ Teléfono _____

En caso de emergencia, por favor ponerse en contacto con una de las siguientes personas (por favor dictar en orden de preferencia):

NOMBRE DEL PADRE CON CUSTODIA/TUTOR LEGAL _____

Relación _____

Dirección _____

Teléfono de hogar _____ Teléfono de trabajo _____

Celular(es) _____

Esta persona tiene permiso para recoger al estudiante de la escuela (circula su preferencia): Sí No

NOMBRE DEL PADRE CON CUSTODIA/TUTOR LEGAL _____

Relación _____

Dirección _____

Teléfono de hogar _____ Teléfono de trabajo _____

Celular(es) _____

Esta persona tiene permiso para recoger al estudiante de la escuela (circula su preferencia): Sí No

NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA ALTERNATIVO _____

Relación _____

Dirección _____

Teléfono de hogar _____ Teléfono de trabajo _____

Celular(es) _____

Esta persona tiene permiso para recoger al estudiante de la escuela (circula su preferencia): Sí No

NOMBRE DE CONTACTO DE EMERGENCIA ALTERNATIVO _____

Relación _____

Dirección _____

Teléfono de hogar _____ Teléfono de trabajo _____

Celular(es) _____

Esta persona tiene permiso para recoger al estudiante de la escuela (circula su preferencia): Sí No

Instrucciones especiales _____

Prefiero ser contactado por:

Mensaje de texto (proveer número de celular) _____

Mensaje de voz (proveer número de celular) _____

Correo electrónico _____