



**** FORWARD TO THE MAIN OFFICE ON OR PRIOR TO THE 1ST DAY OF SCHOOL****

****ENVÍE A LA OFICINA PRINCIPAL EL PRIMER DIA DE CLASES O ANTES****

HOME EMERGENCY CONTACT - Most Current Information

CASA/INFORMACIÓN DE EMERGENCIA - Información más actual

STUDENT'S NAME _____, _____ **D.O.B.** _____
NOMBRE DEL ESTUDIANTE Last Name/Apellido First Name/Primer Nombre F.D.N.

STUDENT'S ADDRESS _____ **CITY** _____ **STATE** _____ **ZIP CODE** _____
DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

1. Name of Mother/Guardian _____
Nombre de la Madre/Tutor

Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____
Dirección Ciudad Estado Codigo Postal

Cell Phone Number _____ Business Phone Number _____
Teléfono Celular Teléfono del lugar de trabajo

Home Phone Number _____ Email _____
Telefono de casa Dirección Electrónico

2. Name of Father/Guardian _____
Nombre de la Padre/Tutor

Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____
Dirección Ciudad Estado Codigo Postal

Cell Phone Number _____ Business Phone Number _____
Teléfono Celular Teléfono del lugar de trabajo

Home Phone Number _____ Email _____
Telefono de casa Dirección Electrónico

If the school cannot get in touch with either of the above, please name two (2) relatives or friends who may be reached if the student is sick or injured at school.

Si la escuela no puede comunicarse con ninguno de los anteriores, nombre a dos (2) parientes o amigos a quienes se pueda contactar si el estudiante está enfermo en la escuela.

1. Name _____ Phone # _____
Nombre Teléfono

2. Name _____ Phone # _____
Nombre Teléfono

3. Doctor's Name _____ Phone # _____
Nombre del doctor Teléfono

If it applies, please complete/Completar en caso que sea necesario:

Foster Agency and Address _____
Nombre y dirección de la Agencia Adoptiva

It is understood that in the case of an emergency, my child will receive necessary medical care from CP Nassau.
Se entiende que en caso de emergencia, mi hijo/a recibirá la atención necesaria de CP Nassau.

Parent/Guardian Signature _____ Date _____
Firma de Padres/Tutor Fecha