

WALKER JUNIOR HIGH Forma de Emergencia 2018 - 2019

Estudiante _____ Grado _____
(Último) (Primero) (el Centro)

Seguridad social # _____ Dé a luz a la fecha _____

El género _____ Carrera _____ El lugar de nacimiento _____

La Dirección física _____

La Dirección de envío _____

EL CRIA/GUARDIAN INFORMACION (Estudiante de Persona Vive Con)

Guardián 1 _____ El guardián 2 _____

La relación _____ La relación _____

La dirección _____ La dirección _____

La ciudad, el Zíper _____ La ciudad, el Zíper _____

El Teléfono en casa _____ El Teléfono en casa _____

El Teléfono celular _____ El Teléfono celular _____

Envíe por correo _____ Envíe por correo _____

electrónico _____ electrónico _____

El empleador _____ El empleador _____

Trabaje Teléfono _____ Trabaje Teléfono _____

CONTACTO de EMERGENCIA (de otra manera que Padre/Guardián Listó Arriba)

Nombre _____ La relación _____ El teléfono _____

Nombre _____ La relación _____ El teléfono _____

La Preferencia del doctor _____ El teléfono _____

Alergias/médico Condiciona _____

Las hermanos/hermanas que Asisten a Monahans Escuelas y Viven en la Misma Dirección:

El nombre _____ La escuela _____

El nombre _____ La escuela _____

El nombre _____ La escuela _____

Al Padre: La información preguntada encima de es necesitado como un permanente registro de la escuela de su niño y será utilizado por el personal de la escuela. Esto es de certificar que la información antes mencionada es correcta. Yo, el abajo firmante, por la presente autoriza a funcionarios de esta escuela a contactar directamente la persona denominadas en esta forma, y autorizan el encima de médico denominado para rendir tal tratamiento como puede ser creído necesario en una emergencia, para la salud de dijo niño. En caso el médico, otras personas denominaron en esta forma, o los padres no pueden ser contactados, los funcionarios de la escuela por la presente son autorizados a tomar lo que acción es necesaria en su juicio, para la salud o el niño susodicho. Yo no tendré el distrito de la escuela financieramente responsable del cuidado de emergencia y/o transporte para dijo niño.

La Firma del cría/guardián _____ La fecha _____