

EMERGENCY CARD NURSE'S CLINIC / TARJETA DE EMERGENCIA - ENFERMERÍA

TEACHER/MAESTRO: _____

Pupil's Name/Nombre del estudiante: _____ Phone/Teléfono: _____

Address/Domicilio: _____

IN CASE OF ILLNESS OR INJURY: EN CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE:

Father/Guardian Name/Nombre de Padre/Tutor: _____

Work Phone/Teléfono de trabajo: _____

Company/Compañía: _____

Cell Phone/Celular: _____

Mother/Guardian Name Nombre de la Madre/Tutor: _____

Work Phone/Teléfono de trabajo: _____

Company/Compañía: _____

Cell Phone/Celular: _____

Name of three other people who are responsible to pick up the student if we are unable to reach the parent. Must show

Nombre de tres personas adicionales que pueden recoger al estudiante si la escuela no puede localizar a los

padres o tutores.

1. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____
2. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____
3. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____

EMERGENCY CARD OFFICE / TARJETA DE EMERGENCIA - OFICINA

TEACHER/MAESTRO

Pupil's Name/Nombre del estudiante: _____ Phone/Teléfono: _____

Address/Domicilio: _____

IN CASE OF ILLNESS OR INJURY: EN CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE:

Father/Guardian Name/Nombre de Padre/Tutor: _____

Work Phone/Teléfono de trabajo: _____

Company/Compañía: _____

Cell Phone/Celular: _____

Mother/Guardian Name Nombre de la Madre/Tutor: _____

Work Phone/Teléfono de trabajo: _____

Company/Compañía: _____

Cell Phone/Celular: _____

Name of three other people who are responsible to pick up the student if we are unable to reach the parent. Must show

Nombre de tres personas adicionales que pueden recoger al estudiante si la escuela no puede localizar a los

padres o tutores.

1. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____
2. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____
3. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____

Pupil's Name/Nombre del estudiante: _____ Phone/Teléfono: _____

Address/Domicilio: _____

IN CASE OF ILLNESS OR INJURY: EN CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE:

Father/Guardian Name/Nombre de Padre/Tutor: _____

Work Phone/Teléfono de trabajo: _____

Company/Compañía: _____

Cell Phone/Celular: _____

Mother/Guardian Name Nombre de la Madre/Tutor: _____

Work Phone/Teléfono de trabajo: _____

Company/Compañía: _____

Cell Phone/Celular: _____

Name of three other people who are responsible to pick up the student if we are unable to reach the parent. Must show

Nombre de tres personas adicionales que pueden recoger al estudiante si la escuela no puede localizar a los

padres o tutores.

1. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____
2. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____
3. _____ Relationship/Parentesco _____ Phone/Número de teléfono _____