

Información de Emergencia

Complete en Letra Impresa

Año Escolar: _____

Información del Padre

Vive conmigo: Sí ___ No ___

Nombre Completo _____

Nombre

Apellido

Dirección Actual _____

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

No. de Seguro Social _____ Dirección de email _____

Tele. de Casa _____ Tele. del Trabajo _____

Tele. Celular _____ No. de Fax _____

Religión _____ Ocupación _____

Nombre del Empleador o Negocio _____

Dirección del Empleador _____

Información de la Madre

Vive conmigo: Sí ___ No ___

Nombre de Soltera: _____

Nombre Completo _____

Nombre

Apellido

Dirección Actual _____

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

No. de Seguro Social _____ Dirección de email _____

Tele. de Casa _____ Tele. del Trabajo _____

Tele. Celular _____ No. de Fax _____

Religión _____ Ocupación _____

Nombre del Empleador o Negocio _____

Dirección del Empleador _____

Nombre(s) de persona(s) responsable(s) de pagar la matrícula: _____

Niños en la Escuela del Sagrado Corazón:

Nombre _____ Grado _____ Nombre _____ Grado _____

In case of accident or illness when parents cannot be reached:

(a) ¿Autoriza a la escuela a actuar si los servicios médicos parecen necesarios? Sí ___ No ___

(b) Si su hijo tiene una condición médica que la escuela deba saber, por favor explique.

Alergias/Información Adicional: _____

(c) Enumere los nombres de familiares o vecinos más cercanos a quien se pueda enviar a su hijo si no se puede localizar a los padres:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre del medico y # de teléfono: _____

Nombre del dentista y # de teléfono: _____

Nombre/Nombres: _____

Nombre(s) de sus Estudiantes

- Mis hijos tienen permiso para participar en excursiones patrocinadas por la escuela durante el año académico actual.
- La Escuela del Sagrado Corazón usa muchas formas diferentes de exposición en los medios de comunicación. Su hijo podría ser usado como parte de esa exposición. Si no desea que su hijo sea fotografiado, entrevistado o grabado en video, notifique a la escuela por escrito.

Para Recogidas no Urgentes

Nombres y números adicionales de personas que tienen permiso para recoger a su hijo de la escuela: (Si es igual a los arriba, no es necesario que llene esta parte)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Firma del Padre _____