

**MT. PLEASANT HIGH SCHOOL  
TARJETA DE INFORMACION DE EMERGENCIA**

**Favor de usar tinta:**

| Apellido | Nombre | Fecha de Nacimiento | Género | Grado | # de Identificación |
|----------|--------|---------------------|--------|-------|---------------------|
|----------|--------|---------------------|--------|-------|---------------------|

**1. Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Celular( ) \_\_\_\_\_

**2. Padre/Tutor:** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Celular( ) \_\_\_\_\_

*Si su estudiante debe salir de la escuela debido a enfermedad o malestar y no nos podemos poner en contacto con el padre o tutor, SOLAMENTE las siguientes personas tienen permiso de recoger al estudiante.*

**1. Nombre de 1a persona:** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Celular( ) \_\_\_\_\_

**2. Nombre de 2a persona:** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Celular( ) \_\_\_\_\_

**3. Nombre de 3a persona:** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Celular( ) \_\_\_\_\_

**4. Nombre de 4a persona:** \_\_\_\_\_ **Relación** \_\_\_\_\_

Casa ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo( ) \_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_\_ Celular( ) \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

*¿Tiene su estudiante problemas de salud de los que tenemos estar informados?*

sí \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ *sí, por favor explique:* \_\_\_\_\_

*¿Toma medicamentos a diario en casa?*

sí \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ *sí, nombre de la medicina y razón médica:* \_\_\_\_\_

*¿Tendrá que tomar medicamentos durante horas escolares?*

sí \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ *sí, nombre de la medicina y razón médica:* \_\_\_\_\_

**\*\* Para poder darle medicina en la escuela, favor de pedir la *Forma de Consentimiento de Medicamentos*. Esta forma debe ser llenada por el padre/tutor y por el doctor.**

*Es caso de emergencia, si es necesario se llamara una ambulancia para transporter a su estudiante.*

*Entiendo que el distrito escolar no asumirá reponsabilidad por el costo de la ambulancia.*

**Firma del Padre/Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_