

Por favor, escriba en letra de molde

Se trata de comunicar primero usando la informacion en la seccion de "Informacion de los Padres"

## Informacion en Caso de Emergencia (A Parte de los Padres o Tutores)

### Primer Contacto

Nombre Completo	
Relacion	
Lugar de empleo	
Telefono de casa	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla ingles	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene permiso para recoger su hijo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

### Segundo Contacto

Nombre Completo	
Relacion	
Lugar de empleo	
Telefono de casa	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla ingles	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene permiso para recoger su hijo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

### Tercer Contacto

Nombre Completo	
Relacion	
Lugar de empleo	
Telefono de casa	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla ingles	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene permiso para recoger su hijo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

### Cuarto Contacto

Nombre Completo	
Relacion	
Lugar de empleo	
Telefono de casa	
Telefono del trabajo	
Telefono celular	
Habla ingles	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiene permiso para recoger su hijo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

## Informacion del Transporte

Para la Escuela	Transporte De la Escuela	Instrucciones Si Se Cierra la Escuela Temprano
Bus <input type="checkbox"/> <i>Completa el formulario de los autobuses</i>	Bus <input type="checkbox"/> <i>Completa el formulario de los autobuses</i>	
Carro <input type="checkbox"/>	Carro <input type="checkbox"/>	

## Escuela Anterior

Nombre de la Escuela		
Direccion		
Pueblo/Ciudad	Estado	Codigo Postal
Telefono		

¿Ha recibido su hijo o hija servicios del programa de niños excepcionales durante este año escolar o el año anterior?

Si  No