Student Emergency Information Sheet

Grade: _____ Homeroom: _____

School: _____

Revised Date: _____

***This form will be used to determine who you want to be responsible for your child at dismissal and in the event of a school emergency. If there is a family emergency, requiring the student's dismissal from school, a written note must be sent to school from the parent. If any of this information changes during the school year, a parent / guardian MUST come to the office and make the changes. Changes will not be accepted over the phone.**

Student Name: _____

Last Name First Name Middle

Home Address: Home Phone: _____

_____ _____ _____

House # Street Name Apt. #

_____ _____ _____

City State Zip Code

Parent / Guardian 1	**Parent / Guardian 2**
Relationship to Student: _____	**Relationship to Student: _____**
First Name: _____	**First Name: _____**
Middle Name: _____	**Middle Name: _____**
Last Name: _____	**Last Name: _____**
Cell Phone: _____	**Cell Phone: _____**
Email: _____	**Email: _____**
Employer: _____	**Employer: _____**
Work Phone: _____	**Work Phone: _____**

Sibling information: Please list all siblings living in the same household as student.

Sibling's Name	**Sibling's Grade**	**Sibling's School**	**Sibling's Teacher (if attending this same school)**

Are there any important custody concerns that the school needs to know in order to support your child? If so, please list below and provide court paperwork, if applicable.

_____

_____

_____

Dismissal Procedures: Please choose (X) **ONLY ONE** option below.

	My child has permission to walk home alone, WITHOUT AN ADULT.	
	My child may walk home with a sibling or another student.	**Name and grade of responsible sibling or student:**
	My child may NOT walk home alone. An authorized adult, with photo ID, will pick up my child on time every day.	
	My child will ride the bus. **Bus # _____** **Bus Stop: _____**	
	My child will attend the following licensed daycare: _____ **My child will attend daycare on the following days (X): _____ Mon. _____ Tues. _____ Wed. _____ Thurs. _____ Fri.**	

Please list the information below of who may pick up your child from school. Your child will ONLY be released to a parent/guardian or person named on this form. The person picking up your child MUST have photo ID in order for your child to be released to them. There are no exceptions.

Full Name	Relationship to Child	Telephone Number

Emergency School Closing: In the event of bad weather or an unexpected early dismissal, how is the school to dismiss your child? Please choose (X) an option below and discuss this plan with your child.

	Follow regular dismissal procedures permitted on the other side of this paper.
	Follow these special procedures:

Is there any other important information about your child that you feel the school needs to know?

*** I understand that if any changes need to be made to this information, they must be made in person and not on the telephone.**

Parent / Guardian Signature: _____ Date: _____

Información de Emergencia

Grado: _____ Aula: _____

Escuela: _____

Fecha de Revisión: _____

READING SCHOOL DISTRICT

***Este documento se utilizará para determinar la persona que usted desea que sea responsable de su hijo a la hora de salida y en caso de emergencia. Si el estudiante necesita salir temprano en caso de una emergencia familiar, una nota escrita del padre se necesita mandar a la escuela. Todos los cambios deben hacerse por el padre o encargado en persona. No puede hacer cambios por teléfono.**

Nombre del estudiante: _____

Apellido Nombre Segundo

Domicilio: Teléfono del Hogar: _____

_____ _____ _____

 # de casa Nombre de Calle # de Apartamento

_____ _____ _____

Ciudad Estado Código postal

Padre / Encargado 1	Padre / Encargado 2
Relación al Estudiante: _____	**Relación al Estudiante: _____**
Nombre: _____	**Nombre: _____**
Segundo Nombre: _____	**Segundo Nombre: _____**
Apellido: _____	**Apellido: _____**
Número Celular: _____	**Número Celular: _____**
Correo electrónico: _____	**Correo electrónico: _____**
Empleador: _____	**Empleador: _____**
Número de teléfono del trabajo:	**Número de teléfono del trabajo:**
_____	**_____**

Información sobre hermanos: Por favor enumere todos los hermanos que viven en la misma casa del estudiante.

Nombre de Hermano/a	Grado	Escuela	Maestro/a (si asiste esta escuela)

¿Existen problemas acerca de la custodia del estudiante? Si la respuesta es afirmativa, por favor describa y provea cualquier documento legal.

_____
_____
_____

Procedimientos de Salida: Elegir (X) **SOLAMENTE UNO**.

	Mi hijo/a tiene permiso para caminar solo/a a casa, SIN UN ADULTO.	
	Mi hijo/a tiene permiso para caminar con su hermano/s u otro estudiante.	**Nombre y grado del estudiante responsable:**
	Mi hijo/a NO puede caminar solo/a a casa. <u>Un adulto autorizado vendrá a la hora de salida con su identificación para recoger a mi hijo/a todos los días.</u>	
	Mi hijo/a viajará en autobús a casa. **# de autobús _____** **Parada de autobús: _____**	
	Mi hijo/a asistirá a la siguiente guardería de niños: _____ **Mi hijo/a asistirá a la siguiente guardería en los días siguientes (X): _____ lun _____ mar _____ mie_____ jue _____ vie**	

Por favor escribe la información acerca de las personas que pueden recoger al estudiante de la escuela. Su hijo solamente será entregado a las personas que se encuentran en esta hoja. Esta persona <u>necesita tener</u> identificación con foto. No hay excepciones.

Nombre completo	Relación al estudiante	Número de teléfono

Emergencias cierre de la escuela: En caso de que la escuela tenga que cerrar temprano por razones de mal tiempo, por favor desarrollé un plan para la estudiante. Por favor, provea la siguiente información:

	Seguir los procedimientos regulares para la salida de la escuela que están en el otro lado de hoja.
	Seguir las siguientes instrucciones especiales:

¿Existe otra información importante que la escuela debe saber?

*** Yo entiendo que todos los cambios que deben hacerse en este formulario deben hacerse en persona y no por teléfono.**

Firma del padre / encargado: _____ Fecha: _____