

EMERGENCY INFORMATION

Blaine County School District # 61

Gender _____ Ethnicity _____ Grade _____ Teacher _____ Date _____
Sexo _____ raza _____ grado _____ maestro/a _____ fecha _____

Student's Name _____ **Birthplace** _____
Nombre del estudiante _____ lugar de nacimiento _____

Student's Nickname _____ **Birthdate** _____
Sobrenombre del estudiante (si tiene uno diferente a su nombre) _____ fecha de nacimiento _____

Parents are (circle one): _____ Married _____ Divorced _____ Separated _____ Widowed _____
Padres están (circule uno) _____ casados _____ divorciados _____ separados _____ viudo/a _____

Father's Name _____ **Employer** _____
Nombre del padre _____ empleador _____
Mailing Address _____ **City** _____
Dirección de correo _____ ciudad _____
Street Address _____ **City** _____
Dirección física _____ ciudad _____
Home phone _____ **Work phone** _____ **Cell Phone** _____
Número de teléfono _____ número de trabajo _____ número de celular _____
Father's email _____
Correo electrónico del padre _____

Mother's Name _____ **Employer** _____
Nombre de la madre _____ empleador _____
Mailing Address _____ **City** _____
Dirección de correo _____ ciudad _____
Street Address _____ **City** _____
Dirección física _____ ciudad _____
Home phone _____ **Work Phone** _____ **Cell Phone** _____
Número de teléfono _____ número de trabajo _____ número de celular _____
Mother's email _____
Correo electrónico de la madre _____

Child lives with (circle one): _____ Both parents _____ Mom _____ Dad _____ Other _____
El niño/a vive con (circule uno) _____ ambos padres _____ madre _____ padre _____ otro _____

Siblings _____
Hermanos/as _____

In case of illness or injury, the school should FIRST notify:
En caso de enfermedad o accidente, la escuela debe notificar primero a:

Name _____ **Relationship** _____
nombre _____ relación _____
Phone numbers _____
Números de teléfono _____

If the above person cannot be located, please tell us the names of two individuals that we may call. Only persons listed on this form may pick your child up from school in an emergency. Personas alternativas a llamar en caso de no encontrar a la persona mencionada arriba.

Name _____ **Phone** _____
Nombre _____ teléfono _____
Name _____ **Phone** _____
Nombre _____ teléfono _____

In the case of extreme emergency, I authorize the school to call 911 and to transport my child to the nearest hospital. En caso de una emergencia extrema la escuela tiene mi autorización para llamar al 911 para transportar a mi hijo/a al hospital más cercano.

Signed (firma) _____

Family Physician
Nombre del doctor familiar

Phone
Teléfono

Health Insurance Company
Nombre de compañía de seguro médico

Policy or Group #
Número de póliza o grupo

Please indicate any health problems your child may have that we will need to know about in an emergency:
Por favor indique cualquier problemas de salud que su hijo/a pueda tener que necesitemos saber en caso de emergencia.
