

**EMERGENCY CARD NURSE'S CLINIC / TARJETA DE EMERGENCIA - ENFERMERÍA**

TEACHER/MAESTRO: \_\_\_\_\_

Pupil's Name/Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_  
Address/Domicilio: \_\_\_\_\_

**IN CASE OF ILLNESS OR INJURY: EN CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE:**

Father/Guardian Name/Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Company/Compañía: \_\_\_\_\_ Cell Phone/Celular: \_\_\_\_\_  
Mother/Guardian Name Nombre de la Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Company/Compañía: \_\_\_\_\_ Cell Phone/Celular: \_\_\_\_\_

**Name of three other people who are responsible to pick up the student if we are unable to reach the parent. Must show identification at pick-up.** *Nombre de tres personas adicionales que pueden recoger al estudiante si la escuela no puede localizar a los padres. Tendrá que mostrar una identificación al tiempo de recoger al estudiante.*

1. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CARD OFFICE / TARJETA DE EMERGENCIA - OFICINA**

TEACHER/MAESTRO: \_\_\_\_\_

Pupil's Name/Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_  
Address/Domicilio: \_\_\_\_\_

**IN CASE OF ILLNESS OR INJURY: EN CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE:**

Father/Guardian Name/Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Company/Compañía: \_\_\_\_\_ Cell Phone/Celular: \_\_\_\_\_  
Mother/Guardian Name Nombre de la Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Company/Compañía: \_\_\_\_\_ Cell Phone/Celular: \_\_\_\_\_

**Name of three other people who are responsible to pick up the student if we are unable to reach the parent. Must show identification at pick-up.** *Nombre de tres personas adicionales que pueden recoger al estudiante si la escuela no puede localizar a los padres. Tendrá que mostrar una identificación al tiempo de recoger al estudiante.*

1. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_

**EMERGENCY CARD TEACHER / TARJETA DE EMERGENCIA - MAESTRO**

TEACHER/MAESTRO: \_\_\_\_\_

Pupil's Name/Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Phone/Teléfono: \_\_\_\_\_  
Address/Domicilio: \_\_\_\_\_

**IN CASE OF ILLNESS OR INJURY: EN CASO DE ENFERMEDAD O ACCIDENTE:**

Father/Guardian Name/Nombre de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Company/Compañía: \_\_\_\_\_ Cell Phone/Celular: \_\_\_\_\_  
Mother/Guardian Name Nombre de la Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Work Phone/Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_  
Company/Compañía: \_\_\_\_\_ Cell Phone/Celular: \_\_\_\_\_

**Name of three other people who are responsible to pick up the student if we are unable to reach the parent. Must show identification at pick-up.** *Nombre de tres personas adicionales que pueden recoger al estudiante si la escuela no puede localizar a los padres. Tendrá que mostrar una identificación al tiempo de recoger al estudiante.*

1. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Relationship/Parentesco \_\_\_\_\_ Phone/Número de teléfono \_\_\_\_\_