

Apellido del padre o madre

Apellido del estudiante

Dirección

Ciudad

Número de teléfono

Distrito Escolar Alpine
FORMULARIO DE PERMISO Y DESCARGO

De vez en cuando los estudiantes se enferman o tienen un accidente mientras están en la escuela. En caso de que esto suceda se necesitaría contactar a los padres o guardianes o acudir a la asistencia médica para el estudiante. La información que proporcione abajo nos ayudará a cuidar a su hijo en caso de una emergencia. **La registraci3n no estar3 completa sin 3sta solicitud completa. Haga una lista todos sus hijos que asisten 3sta escuela, el mayor primero.**

Informaci3n del estudiante

Apellido	Nombre	Hombre/ mujer	Grado	Maestra/o	Fecha de Nacimiento	Liste problemas m3dicos

Informaci3n de los padres

Nombre	Empleador	N3mero de tel3fono del trabajo	N3mero de celular	Direcci3n de correo electr3nico
Padre:				
Madre:				
Guardi3n legal:				
Padrastra:				
Madrastra:				

El distrito escolar Alpine requiere que **un guardi3n legal o una persona autorizada por el guardi3n legal** del estudiante firme para que el estudiante pueda ser sacado de la escuela durante el d3a. Por favor incluya a aquellos individuos que usted autoriza que vengan por su hijo/a o hijos cuando no lo podemos contactar a usted. Si alguien viene a recoger al estudiante y no est3 en la lista abajo, **no se los podr3n llevar. Si hay un padre que no tenga custodia del estudiante su nombre tambi3n debe estar en la lista para que lo pueda sacar de la escuela.**

Contactos de emergencia (los individuos en la lista abajo tienen la autoridad de sacar a mi estudiante de la escuela):

Nombre	Calle	Ciudad, estado, c3digo	Tel3fono	Relaci3n al estudiante

En el caso de que ni uno de los contactos est3n disponibles, o en caso de emergencia, la escuela llamar3 a una ambulancia o a los param3dicos si ven que sea necesario.

Nombre del m3dico: _____ Tel3fono: _____

¿Hay alguna informaci3n en los registros que diga que hay ciertos individuos que no pueden sacar a 3ste estudiante de la escuela?
s3 _____ no _____

He le3do y entiendo la informaci3n en 3ste formulario. Adem3s, acepto responsabilidad financiera por todos los costos relacionados con accidentes o enfermedades y estoy de acuerdo con los procedimientos de emergencia que se explicaron previamente.

Firma del padre o guardi3n legal

Relaci3n al estudiante

Doy fe por esta firma que yo soy el padre legal con custodia o el guardi3n legal del estudiante o estudiantes nombrados aqu3. El falsificar la informaci3n arriba podr3a resultar en acci3n legal.

Por favor notifique a la oficina de cualquier cambio que suceda con 3sta informaci3n