

# Escuelas Públicas de Holliston

## Información del estudiante en caso de emergencia

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Fecha de su último examen médico: \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Padre/representante primer contacto	Información actual	Cambio a
Nombre:		
Relación:		
Dirección:		
Teléfono casa:		
Empleador:		
Teléfono trabajo:		
Teléfono Celular:		
Número Beeper:		
Correo Electrónico		

Le gustaría estar incluido en nuestra lista de correo electrónico para recibir información relacionada a la escuela, noticias, eventos, emergencias.  Si  No

NOTA: SI NO SE INDICA TELEFONO DEL TRABAJO EL NUMERO CELULAR SE USARÁ COMO NUMERO DE TRABAJO CUANDO ESTE DISPONIBLE.

Padre/representante segundo contacto	Información actual	Cambio a
Nombre:		
Relación:		
Dirección:		
Teléfono casa:		
Empleador:		
Teléfono trabajo:		
Teléfono Celular:		
Número Beeper:		
Correo Electrónico		

Le gustaría estar incluido en nuestra lista de correo electrónico para recibir información relacionada a la escuela, noticias, eventos, emergencias.  Si  No

NOTA: SI NO SE INDICA TELEFONO DEL TRABAJO EL NUMERO CELULAR SE USARÁ COMO NUMERO DE TRABAJO CUANDO ESTE DISPONIBLE.

<b>En caso de accidente o enfermedad y no puedo ser contactado, por favor comuníquese con:</b>			
Nombre:	Dirección:	Casa:	Trabajo:
Nombre:	Dirección:	Casa:	Trabajo:

<b>El estudiante vive con:</b> _____
¿Quién tiene custodia legal de este estudiante? Ambos padres <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
¿Existe alguna otra información legal de la cual la escuela debería estar al tanto? (Se requiere de documentación) _____
_____

### Solamente para los grados de Kindergarten a octavo (K-8)

En caso de que se deban finalizar las actividades escolares de forma inesperada y este ausente de mi casa, contacte a:

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Continúa en la siguiente página

Por favor retorne esta planilla al maestro de su hijo(a) o a la oficina de la Escuela Secundaria

Firmas requeridas

Permiso para fotografiar, grabar en cinta de audio o de video a mi hijo(a) por parte de personal escolar para notas de eventos escolares o del aula.

\*  Si doy permiso  No, no doy permiso

Permiso para fotografiar, grabar en cinta de audio o de video a mi hijo(a) por parte de periódicos locales para resaltar actividades educativas.

\*  Si doy permiso  No, no doy permiso

He leído y comprendo el Manual del Estudiante

\*  Si  No

Acuerdo sobre el uso de Sistemas de Comunicación Electrónicos

Yo he leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con las políticas del manual sobre el uso aceptable del distrito (AUP).

\*  Si doy permiso  No, no doy permiso

Liberación de la Información del Directorio

(se refiere a la política del Comité Escolar titulada Registros Estudiantiles y Directorio de Información, código JRA)

Permiso para el uso de la información del directorio por parte de la escuela y de las organizaciones de padres (como HEPO, PTSA, MSPG, HSPC) para poder recibir correos para los padres.

\*  Si doy permiso  No, no doy permiso

Solo para Escuela Elemental

La información de contacto para los estudiantes de Escuela Elemental será incluida en una lista para salidas antes de tiempo de la escuela en caso de emergencia, la cual será compartida con el coordinador del HEPO y con los padres del aula. Por la seguridad de nuestros niños, *ningún niño será dejado ir de la escuela a menos que la escuela o el padre del aula hayan hablado directamente con el padre, con el representante o con el contacto de respaldo en caso de emergencia.*

No, den la información de mi hijo(a) con el objeto de dejar ir a mi hijo antes de terminar el día escolar.

SOLO PARA LA ESCUELA SECUNDARIA - Como fue declarado en la ley NCLB , Sección 9528: "Un estudiante de escuela secundaria o el padre del estudiante puede solicitar que el nombre, la dirección y el teléfono del estudiante que aparecen en el listado descrito en el párrafo (1) de la sección 9528 no sea liberado sin un consentimiento previo de los padres y la agencia educativa local o la escuela privada deben notificar a los padres de las opciones para hacer una solicitud y que deban cumplir con todos los requerimientos.

No, liberen la información incluida en el directorio sin mi consentimiento previo por escrito.

\* Firma del Padre: \_\_\_\_\_

\* Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_

Otros niños en las Escuelas Públicas de Holliston:

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**\* RESPUESTA REQUERIDA**

Si ocurre una emergencia mientras nos encontrábamos actualizando nueva información usaremos la información que tenemos en nuestros registros.