

GRANT STUDENT EMERGENCY INFORMATION SHEET

Name _____ Grade _____ Teacher _____

Address _____ Phone _____

Parent/Guardian Name _____ Cell Phone _____

Parent/Guardian Name _____ Cell Phone _____

Child lives with: Both Parents _____ Mother _____ Father _____ Other _____

Names of siblings attending Grant School:

Name _____ Grade _____ Teacher _____

Name _____ Grade _____ Teacher _____

Name _____ Grade _____ Teacher _____

Persons other than parent or guardian who have permission to transport child:

Name _____ Relationship _____

Address _____ Phone _____

Name _____ Relationship _____

Address _____ Phone _____

A relative living out of area who could receive a message concerning your child:

Name _____ Relationship _____

Phone _____

My student's medical information is updated at the school. Y N

Allergies:

Other Information we need to know:

INFORMACION DE EMERGENCIA DEL ESTUDIANTE DE GRANT

Nombre _____ Grado _____ Maestro _____

Dirección _____ Teléfono _____

Nombre Padre-Madre/Guardián _____ Celular _____

Nombre Padre-Madre/Guardián _____ Celular _____

Niño/a vive con los dos padres _____ Madre _____ Padre _____ Otra persona _____

Nombres de los hermanos/as que asisten a Grant:

Nombre _____ Grado _____ Maestro _____

Nombre _____ Grado _____ Maestro _____

Nombre _____ Grado _____ Maestro _____

Nombre de otras personas autorizadas a transportar a su hijo/a que no sean padre/madre/guardián:

Nombre _____ Relación _____

Dirección _____ Teléfono _____

Nombre _____ Relación _____

Dirección _____ Teléfono _____

Un pariente que viva fuera de la ciudad y que pueda recibir un mensaje en relación a su hijo/a:

Nombre _____ Relación _____

Teléfono _____

La información médica de mi estudiante esta actualizada en la escuela: SI NO

Alergias: _____

Otra información que deberíamos saber:

