



REACH

(Recreation & Education Accelerating Children's Hopes)

Información de Emergencia

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela: _____

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela: _____

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela: _____

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela: _____

Madre/Guardian: _____ Telefono del Trabajo: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono Celular: _____ Otro: _____

Padre/Guardian: _____ Telefono del Trabajo: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono Celular: _____ Otro: _____

Direccion: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____

Yo autorizo a los siguientes Adultos para recoger a mi(s) niño(s) (aparte de los Padres/Guardianes):

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono del Trabajo: _____ Telefono Celular: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono del Trabajo: _____ Telefono Celular: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono del Trabajo: _____ Telefono Celular: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono del Trabajo: _____ Telefono Celular: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono del Trabajo: _____ Telefono Celular: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____

Telefono de Casa: _____ Telefono del Trabajo: _____ Telefono Celular: _____

Las siguientes personas no están autorizadas para recoger a mi(s) hijo(s):

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telefono: _____