

The James F. Sullivan Middle School Emergency Form

Legal Name:	
Grade:	Homeroom:

D.O.B.:	Sex:	Home Phone:
Legal Guardian:	Mom:	Dad:
Address:		
Cell Phone:	Cell Phone:	
Mom at work:	Dad at work:	
Email:		

In case of an emergency, illness or accident, and the parent/guardian cannot be reached, the school is authorized to contact the following person to pick up-or assist child.

Emergency 1, Name:	Phone:
Emergency 2, Name	Phone:
In case of an emergency, does the school have permission to take your child to the nearest hospital? Yes or No	
Physician's Name:	Phone Number:
Medical Conditions/Allergies:	Insurance:

In which language would you prefer school notices?			
Bus In:	Bus Out:	Walker:	Pick Up:
Do we have permission to take your child on field trips by bus or by foot? Yes or No			
Do we have permission to videotape, photograph, and interview your child for special events that take place in school? Yes or No			
Signature:			Date:

Informacion en caso de emergencia Escuela James F. Sullivan

Nombre Legal del Nino (a):	
Grado:	Salon hogar:

Fecha de Nacimiento:	Sexo:	Telefono:
Legal Guardian:	Nombre de Madre:	Nombre de Padre:
Direccion:		
Numero de Celular:	Numero de Celular:	
Numero del trabajo de madre:	Numero del trabajo del Padre:	
Correo Electronico (email):		

En caso de emergencia, enfermedad o accidente y no podemos comunicarnos con el padre/encargado, la escuela esta autorizada a llamar a las siguientes personas para recoger o para ayudar a su nino (a):

Emergencia 1, Nombre:	Telefono:
Emergencia 2, Nombre:	Telefono:
En caso de emergencia, la escuela tiene su permiso para llevar a su nino (a) al hospital mas cercano? Si o No	
Nombre de Doctor:	Telefono:
Condiciones Medicas (Alergias, Enfermedades, ect.):	Plan de Seguro Medico:

En que idioma prefiere las cartas o avisos de la escuela?			
# Guagua escolar:	# Guagua escolar:	Camina:	Recogido:
Tenemos su permiso para llevar a su nino(a) a excursiones/giras/caminado)? Si o No			
Tenemos permiso para tomarle fotos, videos y entrevistar a su nino(a) durante actividades o eventos especiales en la escuela? Si o No			
Signature:			Date:

SPANISH

O Formulário de emergência James F. Sullivan Middle School

Nome legal:	
Grau:	sala de aula:

D.D.N	Sexo:	Telefone fixo:
Guardião legal:	Mamãe:	Pai:
Endereço:		
Celular:	Celular:	
Mãe no trabalho:	Pai no trabalho:	
O email:		

Em caso de emergência, doença ou acidente, eo pai / responsável não pode ser alcançado, a escola está autorizado a entrar em contato com a pessoa seguinte para pegar-ou auxiliar criança.

Emergência 1, nome:	Telefone:
Emergência 2, nome	Telefone:
Em caso de emergência, é que a escola tem permissão para levar seu filho para o hospital mais próximo? Sim ou não	
Nome do Médico:	Número de telefone:
Condições médicas / Alergias:	Seguro:

Em que língua prefere avisos da escola?			
Bus Em:	Ônibus indo para casa:	Andador:	Pegar:
Será que temos permissão para levar seu filho em viagens de campo de autocarro ou a pé? Sim ou não			
Não temos permissão para filmar, fotografar e entrevistar o seu filho para eventos especiais que ocorrem na escola? Sim ou não			

Assinatura:	Data:
-------------	-------

Portuguese