



# COOL SPRING ELEMENTARY SCHOOL

## Student Emergency Information Form

Student's Last Name \_\_\_\_\_

Student's First Name \_\_\_\_\_

Middle \_\_\_\_\_

Homeroom Teacher \_\_\_\_\_

Grade \_\_\_\_\_

**STUDENT'S ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**PLEASE NOTIFY THE OFFICE PROMPTLY OF ALL CHANGES IN PHONE NUMBERS OR ADDRESS.**

### DISMISSAL INFORMATION:

MY CHILD IS (check one only): Walker \_\_\_\_\_ School Bus Rider \_\_\_\_\_ Bus Number \_\_\_\_\_

\*Car Rider \_\_\_\_\_ (authorized by parent/guardian) After Care Van Rider \_\_\_\_\_ (picked up by commercial after care)

Name of other after Care Provider: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

\*PGCPS students are only classified as walkers or bus riders. If you designate your student to be a car rider, you must arrive to school on time and pick up your student on time. Failure to do so, could result in your child reverting back to a bus rider or walker.

If parent/guardian is unable to pick up student in the case of an emergency, designate four (4) people who may pick up your child, and fill out the following information. **DESIGNATED PERSON MUST HAVE PICTURE I.D. (driver's license, etc.)**

### NAMES OF PEOPLE WHO MAY PICK UP YOUR CHILD:

Name	Home Phone #	Work Phone #	Cell Phone #	I give permission to release medical/health info to this person:
1.				(Yes) ( No)
2.				(Yes) ( No)
3.				(Yes) ( No)
4.				(Yes) ( No)

### ADDITIONAL SIBLINGS AT COOL SPRING ELEMENTARY:

Name:	Name:	Name:	Name:
Grade:	Grade:	Grade:	Grade:
Teacher:	Teacher:	Teacher:	Teacher:

Medical Conditions (please list if applicable) \_\_\_\_\_

Food Allergies (please list if applicable) \_\_\_\_\_

### PARENT/GUARDIAN CONTACT INFORMATION: (Please write legibly.)

Parent/Guardian Name	Work Phone #	Home Phone #	Cell Phone #	E-mail Address

\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature

Date



# COOL SPRING ELEMENTARY SCHOOL

## Formulario de Información de Emergencia Estudiantil

---

 Apellido del estúdiante

---

 Primer nombre de estuante

---

 Inicial 2do nombre

---

 Nombre del maestro

---

 Grado

### DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE:

**POR FAVOR NOTIFIQUE A LA OFICINA DE CUALQUIER CAMBIO DE NÚMERO TELEFONICO-DIRECCIÓN LO ANTES POSIBLE.**

### Información para salida escolar:

(Elija uno): Mi hijo/a Camina \_\_\_ usa bus \_\_\_ Número de bus \_\_\_\_\_ Viajan en carro \_\_\_ (autorizado por padre de familia) Cuido después de escuela \_\_\_ U otra forma de trasporte \_\_\_

Si es necesario viajar en automóvil, en vez del autobús, usted debe llegar a la escuela a tiempo y recoger a su hijo a tiempo. Si no lo hace, podría dar lugar a que su hijo vuelva a regresar a usar el autobús nuevamente. Si el Padre/Tutor no puede recoger al estudiante en caso de una emergencia, designe a cuatro personas que puedan recogerlo, llene la siguiente información. LA PERSONA DESIGNADA DEBE TENER UNA IDENTIFICACIÓN (Licencia de conducir, etc.).

### NOMBRES DE PERSONAS QUE PUEDEN RECOGER A SU HIJO/A:

NOMBRE COMPLETO	#DE CASA	#DE TRABAJO	#DE CELULAR	Doy permiso para compartir información médica / de salud a esta persona:	
1.				(SI)	(NO)
2.				(SI)	(NO)
3.				(SI)	(NO)
4.				(SI)	(NO)

### HERMANOS ADICIONALES EN LA ESCUELA PRIMARIA COOL SPRING:

Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:
Grado:	Grado:	Grado:	Grado:
Maestro:	Maestro:	Maestro:	Maestro:

Condiciones médicas (si es aplicable) \_\_\_\_\_

Alergias a los alimentos (si es aplicable) \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PADRE/TUTOR: (Escriba en letra de molde.)

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR	# DE TRABAJO	# DE CASA	# CELULAR	COREO ELECTRONICO

---

 Firma del Padre/Madre/Tutor

---

 Fecha