



# BENITO JUÁREZ COMMUNITY ACADEMY

Año Escolar 2019-2020

Forma de Información de

Contacto en Caso de Emergencia



### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Apellido del Estudiante

Nombre del Estudiante

Sexo

 M F

Fecha de Nacimiento

 /  / 

CPS ID

Dirección

### PRIMER CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Apellido

Nombre

Teléfono Principal

 -  - 

Relación con el estudiante

Dirección de Email

 @ 

¿Esta persona está autorizada para recoger al estudiante de la escuela?

 Si No

### SEGUNDO CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Apellido

Nombre

Teléfono Principal

 -  - 

Relación con el estudiante

Dirección de Email

 @ 

¿Esta persona está autorizada para recoger al estudiante de la escuela?

 Si No

### TERCER CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Apellido

Nombre

Teléfono Principal

 -  - 

Relación con el estudiante

Dirección de Email

 @ 

¿Esta persona está autorizada para recoger al estudiante de la escuela?

 Si No

Firma del Padre/Madre o Tutor

Fecha

 /  /