



TRENTON PUBLIC SCHOOLS  
TRENTON, NEW JERSEY

### Formulario de Contacto de Emergencia / Recoger

Año escolar: \_\_\_\_\_ Escuela: *Hedgepeth Williams Middle School of the Arts* Maestro(a): \_\_\_\_\_

Estimado Padre / Tutor:

En cualquier momento puede ocurrirle a su hijo una enfermedad o lesión repentina. En caso de una emergencia de este tipo, es importante que la escuela pueda contactarlo. ¡Proporcione la siguiente información y regrese a la escuela **INMEDIATAMENTE!** Gracias.

**\*\* FAVOR NOTIFICAR A LA OFICINA DE LA ESCUELA EN CASO DE CAMBIAR SU DIRECCIÓN O NÚMERO DE TELÉFONO \*\***

Nombre del niño: _____	Nombre del padre: _____
Nombre de la madre: _____	Nombre del padre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Teléfono de la casa: _____	Teléfono de la casa: _____
Celular: _____	Celular: _____
Email: _____	Email: _____
Lugar de trabajo: _____	Lugar de trabajo: _____
Teléfono de trabajo: _____	Teléfono de trabajo: _____

Nombre, relación y número de teléfono de familiares o amigos confiables que podrían ser contactados cuando no podamos contactar al padre o tutor.

Nombre: _____	Relación: _____	Teléfono: _____
Nombre: _____	Relación: _____	Teléfono: _____
Nombre: _____	Relación: _____	Teléfono: _____
Nombre: _____	Relación: _____	Teléfono: _____

Indique hermanos y/o hermanas y las escuelas a las que asisten actualmente.

Nombre: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Escuela: _____
Nombre: _____	Escuela: _____

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_