

EMERGENCY CONTACTS AND PERMISSION TO PICK UP

PLEASE NOTE: THIS CONTACT LIST APPLIES ONLY TO BURNET DUAL LANGUAGE SCHOOL AFTER SCHOOL PROGRAM. EMERGENCY AND PICK UP CONTACTS DURING REGULAR SCHOOL HOURS MUST BE UPDATED AT BURNET DUAL LANGUAGE SCHOOL MAIN OFFICE.

Contact Name	Relationship	
Address	City	Zip Code
Home Phone	Work Phone	Cell Phone
Email Address		
Please check box(es) applicable to this contact person		
<input type="checkbox"/> Lives with student		
<input type="checkbox"/> Emergency		
<input type="checkbox"/> Has permission to pick up student		

Contact Name	Relationship	
Address	City	Zip Code
Home Phone	Work Phone	Cell Phone
Email Address		
Please check box(es) applicable to this contact person		
<input type="checkbox"/> Lives with student		
<input type="checkbox"/> Emergency		
<input type="checkbox"/> Has permission to pick up student		

Contact Name	Relationship	
Address	City	Zip Code
Home Phone	Work Phone	Cell Phone
Email Address		
Please check box(es) applicable to this contact person		
<input type="checkbox"/> Lives with student		
<input type="checkbox"/> Emergency		
<input type="checkbox"/> Has permission to pick up student		

CONTACTOS DE EMERGENCIA Y PERMISOS PARA RECOGER

POR FAVOR PONGA ATENCIÓN: ESTA LISTA DE CONTACTOS APLICA ÚNICAMENTE PARA EL PROGRAMA PARA DESPUÉS DE LA ESCUELA DE LA ESCUELA BURNET. LA INFORMACION DE EMERGENCIA Y PARA RECOGER DURANTE HORAS DE ESCUELA REGULAR DEBE MANTENERSE AL DÍA EN LA OFICINA DE LA ESCUELA BURNET.

Nombre del contacto			Relación		
Dirección		Ciudad		Zona postal	
Teléfono de casa		Teléfono del trabajo		Teléfono móvil	
Dirección de correo electrónico					
Por favor marque todos los cuadros que sean ciertos para este contacto					
<input type="checkbox"/> Vive con el estudiante					
<input type="checkbox"/> Llamar en caso de emergencia					
<input type="checkbox"/> Tiene permiso para recoger al estudiante					

Nombre del contacto			Relación		
Dirección		Ciudad		Zona postal	
Teléfono de casa		Teléfono del trabajo		Teléfono móvil	
Dirección de correo electrónico					
Por favor marque todos los cuadros que sean ciertos para este contacto					
<input type="checkbox"/> Vive con el estudiante					
<input type="checkbox"/> Llamar en caso de emergencia					
<input type="checkbox"/> Tiene permiso para recoger al estudiante					

Nombre del contacto			Relación		
Dirección		Ciudad		Zona postal	
Teléfono de casa		Teléfono del trabajo		Teléfono móvil	
Dirección de correo electrónico					
Por favor marque todos los cuadros que sean ciertos para este contacto					
<input type="checkbox"/> Vive con el estudiante					
<input type="checkbox"/> Llamar en caso de emergencia					
<input type="checkbox"/> Tiene permiso para recoger al estudiante					