



EMERGENCY INFORMATION VERIFICATION FORM

Current School:	Grade:	Homeroom:		
Student's Name:	DOB:	Sex:		
Address:		Court Orders/Legal Restrictions (Please Circle): YES NO		
Please include company name for Work numbers, so that if your company changes phone numbers we will still be able to locate you. Emergency numbers will only be used in the event that we cannot reach you at the other numbers listed. The Primary or Home Number will also be used for attendance auto-dialer.				
	Contact Name	Contact Number(s)	Email	Relation
Parent / Guardian 1				
Parent / Guardian 2				
Emergency Contact 1				
Emergency Contact 2				
Emergency Contact 3				
Emergency Contact 4				

Please list other children attending Hackensack Public Schools (Name, Grade, School)

Please check this box if there has been a name change of parent/guardian, address, or telephone number.



FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PARA LAS EMERGENCIAS

Escuela Actual:	Grado:	Clase Oficial:		
Nombre del estudiante:	Fecha de Nacimiento:	Sexo:		
Nombre y dirección de la persona de contacto:			Órdenes de la corte/Restricciones legales: (Circula uno): SI o NO	
<p>Por favor incluya el nombre de la empresa para los números de trabajo. De esa forma, si la empresa cambia de teléfono, nosotros aun podremos contactarlo a usted. Los números de emergencia se usarán únicamente si no podemos hacer contacto con usted con los números proveídos. El número Principal o del Domicilio también se usará para las llamadas de asistencia automatizadas.</p>				
	Nombre	Número del contacto(s)	Correo electronico	Relación
Padre/Tutor #1				
Padre/Tutor #2				
Contacto Emergencia #1				
Contacto Emergencia #2				
Contacto Emergencia #3				
Contacto Emergencia #4				

Por favor incluya los niños/niñas asistiendo las escuelas pública de Hackensack (Nombre, Grado, Escuela)

Por favor marca si hay cambios en los nombres del padre/madre, tutor, dirección o el número del teléfono.