



### SECCIÓN 3 – INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LOS PADRES/TUTORES

► Si hay cambios, llene lo siguiente:

1. (Trace un círculo alrededor de **SÓLO** uno): Madre Padre Tutor(a)/apoderado(a) **Género:** Masculino Femenino  
**Fecha de nacimiento del padre/tutor** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
mes día año

Primer nombre Segundo nombre Apellido **completo**  
\_\_\_ Cambiar # de trabajo \_\_\_ # del celular \_\_\_ # del biper \_\_\_  
\_\_\_ Agregar Correo electrónico \_\_\_  
\_\_\_ Eliminar Nombre del empleador y dirección de trabajo \_\_\_  
Dirección si el padre/la madre no reside con el estudiante: \_\_\_ # telefónico \_\_\_  
(dirección, ciudad, estado y código postal)

2. (Trace un círculo alrededor de **SÓLO** uno): Madre Padre Tutor(a)/apoderado(a) **Género:** Masculino Femenino  
**Fecha de nacimiento del padre/tutor** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
mes día año

Primer nombre Segundo nombre Apellido **completo**  
\_\_\_ Cambiar # de trabajo \_\_\_ # del celular \_\_\_ # del biper \_\_\_  
\_\_\_ Agregar Correo electrónico \_\_\_  
\_\_\_ Eliminar Nombre del empleador y dirección de trabajo \_\_\_  
Dirección si el padre/la madre no reside con el estudiante: \_\_\_ # telefónico \_\_\_  
(dirección, ciudad, estado y código postal)

Yo certifico que toda la información indicada arriba es cierta y correcta. Por favor hagan los cambios tal como están indicados arriba.

Firma de padre/madre/tutor \_\_\_\_\_ Fecha (mes/día/año) \_\_\_\_\_

► Si no hay cambios:

Yo he revisado la información actualmente en Infinite Campus y certifico que toda la información es correcta.

Firma de padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha (mes/día/año) \_\_\_\_\_

### SECCIÓN 4 – INFORMACIÓN DE LOS CONTACTOS DE EMERGENCIA (aparte del padre/tutor nombrado arriba):

Contactos de emergencia: Estos son los individuos que podemos llamar en caso de emergencia y cuando no se puede comunicar con usted. Se permiten a estos individuos recoger a los estudiantes nombrados en esta forma.

► Si hay cambios, llene lo siguiente:

1. **AGREGAR** \_\_\_ **ELIMINAR** \_\_\_

\_\_\_\_\_  
Escriba en letra de molde el nombre COMPLETO (1er nombre, 2do nombre y apellido)

Género: Masculino Femenino  
(trace un círculo alrededor de uno)

\_\_\_\_\_  
Relación con el estudiante

\_\_\_\_\_  
Número telefónico de la casa

\_\_\_\_\_  
Número telefónico del trabajo

\_\_\_\_\_  
Número del teléfono celular

2. **AGREGAR** \_\_\_ **ELIMINAR** \_\_\_

\_\_\_\_\_  
Escriba en letra de molde el nombre COMPLETO (1er nombre, 2do nombre y apellido)

Género: Masculino Femenino  
(trace un círculo alrededor de uno)

\_\_\_\_\_  
Relación con el estudiante

\_\_\_\_\_  
Número telefónico de la casa

\_\_\_\_\_  
Número telefónico del trabajo

\_\_\_\_\_  
Número del teléfono celular

Autorizo a los funcionarios de las Escuelas Públicas de Aurora para contactar las personas quienes he nombrado contactos de emergencia, y en el caso que no se puede comunicar con mis contactos de emergencia, los funcionarios de la escuela están autorizados para tomar cualquier medida considerada necesaria, según su juicio, para la salud y seguridad de los antedichos niños. Los gastos, incluyendo cualquier gasto incurrido por resultado del uso de ambulancia de emergencia o del tratamiento por un médico, no serán pagados por el distrito escolar.

\_\_\_\_\_  
Firma de padre/madre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha (mes/día/año)

► Si no hay cambios:

Yo he revisado la información actualmente en Infinite Campus y certifico que toda la información está actualizada.

Firma de padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha (mes/día/año) \_\_\_\_\_