

Formulario de Emergencia e Información de Contactos



ID del Estudiante: 5300-_____

2018-2019

Grado: _____

Sexo: M / F

Favor de Escribir en Letra Legible

Estudiante: _____ Fecha de Nac.: ____ / ____ / ____
Apellido Nombre Segundo Nombre o Inicial Mes Día Año

Dirección Residencial: _____
Calle Ciudad Área Postal Autobús # _____ Viaja en Auto

Dirección Postal: _____
Si es diferente a la residencial) Calle / P.O. Box Ciudad Área Postal Walker Orden Judicial Archivada

Teléfono del Hogar: _____ - _____ - _____ No publicado: _____

Contacto 1 debe ser el Padre o Tutor	<u>Contacto 1</u>	<u>Contacto 2</u>	<u>Contacto 3</u>	<u>Contacto 4</u>
Relación con el/la estudiante -Circule Uno-	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____
Nombre				
Apellido				
Teléfono Celular:				
Teléfono del Hogar:				
Teléfono del Trabajo:				
Correo Electrónico:				
Notificar si está enfermo/lastimado*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Recibir llamadas Automáticas de Emergencia	Sí, solamente	Sí, solamente	Sí o No	Sí o No
Notificar si está ausente - Circule Uno -	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo
Se le Permite Recogerlo/a*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Se le Permite Acceso a los Récorde*s	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Vive con él/ella	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Contacto Personal Permitido en la Escuela*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No

* Cada padre tiene el derecho de recoger, visitar y reunirse con su hijo/a en la escuela, sin interferencia o necesidad de consentimiento del otro padre, a menos que la escuela haya recibido una copia certificada de una orden judicial ejecutable que indique lo contrario. Además, es necesaria una orden judicial para denegar acceso a los padres/tutores a los expedientes del estudiante.

Hermano/a/s que también asiste/n a esta escuela:

Nombre: _____ Grado _____ Nombre: _____ Grado _____

Nombre: _____ Grado _____ Nombre: _____ Grado _____

Formulario de Emergencia e Información de Contactos

AVISO: Se le requiere completar el Formulario de Información de Emergencia y Contactos y actualizar la información anualmente o en cualquier momento que la información cambie. El personal escolar se comunicará con usted para recoger a su hijo/a si él/ella no puede permanecer en la escuela debido a una enfermedad o accidente. Si el personal escolar no puede comunicarse con usted, se contactará a uno de los adultos que están anotados en el Formulario de Información de Emergencia y Contactos designados para recoger a su hijo/a. El personal escolar contactará a los Servicios Médicos de Emergencia en una situación de emergencia para tomar cualquier acción que se considere necesaria para la salud y seguridad de su hijo/a. Los padres son financieramente responsables por cualquier cuidado de emergencia y/o transporte que su hijo/a necesite. También es su responsabilidad notificar a la escuela de su hijo/a de cualquier cambio en la información registrada en este formulario y proveerle información a la escuela si hay alguna restricción de custodia que involucre a su hijo/a. Si es aplicable, los formularios deben reflejar con exactitud la orden judicial de su hijo/a.

Fecha

Firma del Padre/Tutor que está Matriculando

Relación con el/la Estudiante

Contactos Adicionales	<u>Contacto 5</u>	<u>Contacto 6</u>	<u>Contacto 7</u>	<u>Contacto 8</u>
Relación con el/la estudiante -Circule Uno-	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____	Padre/Madre Padrastro/Madrastra Tutor o Encargado Otro: _____
Nombre				
Apellido				
Teléfono Celular:				
Teléfono del Hogar:				
Teléfono del Trabajo:				
Correo Electrónico:				
Notificar si está enfermo/lastimado*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Recibir llamadas Automáticas de Emergencia	Sí, solamente	Sí, solamente	Sí o No	Sí o No
Notificar si está ausente - Circule Uno -	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo	Celular / Hogar / Trabajo
Se le Permite Recogerlo/a*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Se le Permite Acceso a los Récorde*s*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Vive con él/ella	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No
Contacto Personal Permitido en la Escuela*	Sí o No	Sí o No	Sí o No	Sí o No

* Cada padre tiene el derecho de recoger, visitar y reunirse con su hijo/a en la escuela, sin interferencia o necesidad de consentimiento del otro padre, a menos que la escuela haya recibido una copia certificada de una orden judicial ejecutable que indique lo contrario. Además, es necesaria una orden judicial para denegar acceso a los padres/tutores a los expedientes del estudiante.

Formulario de Consentimiento Voluntario para Mensajes Generales

Las Escuelas Públicas del Condado de Polk (PCPS por sus siglas en inglés) utilizan un sistema automatizado de notificación a padres para notificar rápida y eficientemente a los padres sobre información importante de la escuela y del distrito. Dichos avisos pueden incluir información sobre **cierres/retrasos escolares, alertas de seguridad, notificaciones de ausencias, balance de la cafetería y actividades escolares futuras.**

Debido a cambios recientes en la Ley de Protección al Consumidor Telefónico (TCPA por sus siglas en inglés), ahora **se requiere que los padres expresen su consentimiento previo para recibir comunicaciones automatizadas en sus dispositivos móviles.** Esto significa que los padres deben dar su consentimiento para recibir mensajes generales a través de llamadas automatizadas y /o mensajes de texto SMS en sus dispositivos móviles. El consentimiento no es requerido si la llamada o el texto es para propósitos de emergencia o si lo hace directamente un director, maestro u otro miembro del personal.

Nota: usted puede revocar el consentimiento para recibir estos mensajes en cualquier momento. Favor de tomar un momento para completar este formulario de consentimiento a continuación, indicando si desea recibir estos mensajes importantes en el futuro.

CONSENTIMIENTO DE PADRES / TUTORES PARA MENSAJES GENERALES ESCOLARES:

Yo, _____, acepto voluntariamente dar permiso a PCPS para contactarme a través de mi dispositivo móvil para llamadas telefónicas automáticas o mensajes de texto SMS para mensajes generales. Entiendo que las notificaciones de emergencia están excluidas de este permiso y se enviarán normalmente. **Al firmar, declaro que soy el propietario de este dispositivo celular y su contrato de usuario. También certifico que notificaré a la escuela inmediatamente si cambio o desactivo este número.**

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Número del Celular: _____

NO DOY mi consentimiento a PCPS para contactarme para mensajes generales a través de mi celular para llamadas telefónicas automáticas o mensajes de texto

La Misión de las Escuelas Públicas del Condado de Polk es proveer una educación de alta calidad para todos los estudiantes.

La Junta Escolar del Condado de Polk, Florida, prohíbe cualquier y todas las formas de discriminación y acoso por motivos de raza, color, sexo, religión, origen nacional, estado civil, edad, falta de vivienda o incapacidad u otras bases prohibidas por ley en cualquiera de sus programas, servicios, actividades o empleo. Para presentar preocupaciones, puede ponerse en contacto con la Oficina de Equidad y Cumplimiento, Servicios de Recursos Humanos en el 863-534-0513.

Como Solicitar Acomodos: Cualquier persona que necesite acomodos especiales para completar el proceso de solicitud debido a una discapacidad, favor de llamar a la División de Servicios de Recursos Humanos al 863-534-0781. Si usted es sordo o tiene dificultad para escuchar, favor de ponerse en contacto con el Distrito Escolar del Condado de Polk llamando a Florida Relay Service, al 1-800-955-8771.