



Emergency Contact Form 2016-2017

Class of: 2017 2018 2019 2020

PARENTS/GUARDIANS: The school must have on file emergency information that can be used to contact you. Please print clearly. Whenever there is a change in this information, immediately notify the school in writing.

STUDENT'S NAME:	FIRST	LAST	MIDDLE
DATE OF BIRTH:	MONTH / DAY / YEAR	GENDER:	<input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE
HOME ADDRESS:	*Please include Apt, Unit or Floor		CITY STATE ZIPCODE
HOME PHONE NUMBER:	() -	*Note: Student must reside with his/her legal guardian in the city of Chicago in order to enroll at a Noble campus; proof of residency will be requested.	
PRIMARY GUARDIAN: (This will be the first point of contact.)	FIRST	LAST	
WORK PHONE: () -	CELL PHONE: () -	PREFERRED LANGUAGE FOR CONTACT <input type="checkbox"/> SPANISH <input type="checkbox"/> ENGLISH	
EMAIL:			
SECONDARY GUARDIAN: (this person will be contacted when primary guardian is not reachable)	FIRST	LAST	
WORK PHONE: () -	CELL PHONE: () -	PREFERRED LANGUAGE FOR CONTACT <input type="checkbox"/> SPANISH <input type="checkbox"/> ENGLISH	
EMAIL:			

LEGAL GUARDIANSHIP:	
The student's legal guardian is:	Relationship to student:
The student lives with:	Relationship to student:
The following person(s) MAY NOT pick up the student (In the case of a parent, legal documentation is required):	

EMERGENCY CONTACTS (other than guardians):			
The persons listed below are <u>authorized to pick up the student</u> in case of an emergency and in the <u>absence of a guardian</u> . Note: All students must be picked up by an adult, <u>age 21 years or older</u> .			
1. NAME:	FIRST	LAST	RELATIONSHIP TO STUDENT
PHONE #1: () -	PHONE #2: () -	Over 21? <input type="checkbox"/> YES	
2. NAME:	FIRST	LAST	RELATIONSHIP TO STUDENT
PHONE #1: () -	PHONE #2: () -	Over 21? <input type="checkbox"/> YES	

HOMELESS EDUCATION PROGRAM (STLS) POLICY: (OPTIONAL)**Confidential Information**-Complete this box only if it reflects (1) your child's current living situation; or youth not living with a parent or guardian.



Emergency Contact Form 2016-2017

Check one box if you are living:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Awaiting foster care placement | <input type="checkbox"/> In a hotel/motel | <input type="checkbox"/> Doubled-up |
| <input type="checkbox"/> In a car/park/other public place | <input type="checkbox"/> in a shelter | <input type="checkbox"/> in transitional housing |

I certify that the information on this form is correct:

Parent/Guardian Signature: _____

Date _____

PADRES / TUTORES: La escuela debe tener archivada información de emergencia que puede ser utilizada para comunicarnos con usted. Por favor escriba claramente. Cada vez que haya un cambio en esta información, notifique inmediatamente a la escuela por escrito.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	APPELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	MES / DIA / AÑE	GENERO: <input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE	
DIRECCIÓN:	*Favor de incluir número de apartamento, piso o unidad		CIUDAD E STADO CODIGO POSTAL
HOME PHONE NUMBER:	() -	*Note: Student must reside with his/her legal guardian in the city of Chicago in order to enroll at a Noble campus; proof of residency will be requested.	

GUARDIAN PRINCIPAL: (Este será el primer punto de contacto.)	NOMBRE	APELLIDO
TELEFONO DE TRABAJO:	() -	CELLULAR: () -
CORREO ELECTRONICO:		
GUARDIAN SECUNDARIO: (Esta persona será contactada cuando el guardián principal no esté disponible.)	NOMBRE	APELLIDO
TELEFONO DE TRABAJO:	() -	CELLULAR: () -
CORREO ELECTRONICO:		

CUSTODIA LEGAL:			
El tutor legal del estudiante es:		Relación con el estudiante:	
El estudiante vive con:		Relación con el estudiante:	
La siguiente persona(s) NO PUEDE recoger al estudiante (En el caso de un padre, se requiere documentación legal):			

CONTACTOS DE EMERGENCIA (distinto a los padres/ tutor):			
Las siguientes personas están autorizadas para recoger al estudiante en caso de una emergencia y en ausencia de un padre/tutor. Nota: Todos los estudiantes deben ser recogidos por un adulto de <u>21 años de edad o más</u> .			
1. NOMBRE:	NOMBRE	APELLIDO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE
NUMERO DE TELEFONO #1:	() -	NUMERO DE TELEFONO #2:	() - Mayor de 21 años de edad? <input type="checkbox"/>
2. NOMBRE:	NOMBRE	APELLIDO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE
NUMERO DE TELEFONO #1:	() -	NUMERO DE TELEFONO #2:	() - Mayor de 21 años de edad? <input type="checkbox"/>



Emergency Contact Form 2016-2017

(OPCIONAL) PÓLIZA PARA ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VIVIENDA TEMPORAL (STLS):

Información Confidencial- Complete esta información solo (1), si refleja las condiciones de vida actuales de su hijo/a; o (2), sus propias condiciones de vida, si eres un joven que no está acompañado/a por sus padres o guardián.

Seleccione con un (✓) si vive en:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> esperando ser colocado para cuidado de crianza | <input type="checkbox"/> en un carro/parque/otro lugar publico |
| <input type="checkbox"/> casa de familiares u otras personas por falta de un lugar donde vivir | <input type="checkbox"/> en un motel/hotel |
| <input type="checkbox"/> en un albergue | <input type="checkbox"/> vivienda de transición |

Yo certifico que la información en esta forma es correcta:

Firma del Padre/Guardián:

Fecha