

Penn Campus
PreK-3rd Grade
7540 Penn Avenue S
Richfield, MN 55423
612-866-6906



Nicollet Campus
4th - 8th Grade
6720 Nicollet Avenue S
Richfield, MN 55423
612-869-5200

Nombre del niño _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Dirección _____
Ciudad Código Postal

Fecha de Nacimiento _____ Sexo _____ Número telefónico _____ Número celular _____

Nombres de los padres o tutores _____

Dirección _____ E-mail _____

Número telefónico del trabajo del padre _____ De la madre _____

¿Quién traerá su hijo a la escuela? _____ ¿Quién lo recogerá? _____

Nombres de las personas autorizadas para recoger el niño de la escuela (incluya a los otros en el carro)-
mínimo de **dos** personas

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| Nombre Número Telefónico | Nombre Número Telefónico |
| 3. _____ | 4. _____ |
| Nombre Número Telefónico | Nombre Número Telefónico |

Nombres de las personas no autorizadas para recoger el niño de la escuela: _____

En caso de una emergencia, estaremos en contacto con usted. Si los padres no están disponibles, llamaremos al doctor indicado por usted. Si este doctor no está disponible, transportaremos su hijo al hospital más cercano para atender las necesidades determinadas por las personas que prestan los primeros auxilios a su hijo y continuaremos nuestros esfuerzos para estar en contacto con usted y con el doctor. Este transporte será pagado por los padres. Si un niño se enferma, pero no es una emergencia, lo separaremos de los otros estudiantes y estaremos en contacto con los padres. Si usted no está disponible, estaremos en contacto con las personas indicadas por usted.

Doctor _____ Número Telefónico _____

Clínica _____ Dirección _____

Dentista _____ Número Telefónico _____

Nombres de personas en caso de emergencia cuando los padres no están disponibles: (Pueden sacar el niño de la escuela si es necesario)

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| Nombre Número telefónico | Nombre Número telefónico |

**Imprimimos y distribuimos listas de las clases con los nombres, direcciones, y números telefónicos de los niños. Necesitamos su permiso para hacer eso. Blessed Trinity tiene mi permiso para imprimir la dirección y el número telefónico en una lista de la clase que se dará a los otros estudiantes.

Firma del padre _____ Fecha _____