F6

El Condado de Orange y El Departamento de Salud
Early Intervention Transportation & Special Education Preschool

[F6] EMERGENCY CONTACTS & AUTHORIZATION FORM

680 Route 211 E, #b #156, Middletown, NY 10941 | PHONE: 845.520.3110 | FAX: 704.997.8407

NOMBRE DEL NIÑO: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

TELÉFONO: _____ **CELULAR:** _____ **TRABAJO:** _____

PERSONAS AUTORIZADA A RECIBIR NIÑO DEL AUTOBUS

Cada año escolar, Prismatic SBL, El Condado de Orange y El Departamento de Salud requiere una lista de personas autorizada a recoger a su niño en la parada del autobús en caso de una emergencia. **Nosotros requerimos un mínimo de dos (2) personas sobre la edad de 16 años. Todas las personas en este formulario deben presentar identificación con foto al chofer para que puedan recibir as su niño.**

NOTA: Los nombres de las personas que no esten en este formulario no serán permitidos a recibir a su niño (a) del autobús. Si usted necesita agregar a una persona autorizada sea temporal o permanente, por favor de contactarse con el programa de su niño (a) o la Coordinadora de Servicios, para que ellos le envié un formulario nuevo para hacer el cambio y que este sea enviado a nuestras oficinas. Si hay alguna razón legal que una persona no pueda recibir a su niño(a) del autobús, por favor de notificar a nuestras oficina, el programa de su niño(a), el distrito escolar y la coordinadora del programa de su niño(a) para poder actualizar los records.

Nombre de la Persona Autorizada	Relacion con el estudiante	Telefono	Nuevo	Actualizacion
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

CONTACTO DE EMERGENCIA

Si los padres/apoderado, igual que las personas autorizadas en este formulario, no estén presente o disponible a la hora de dejar a su niño y no pueden ser contactados entonces las siguientes personas serán contactadas. Las personas que están en la sección de Contactos de Emergencia podrán hacer/tomar pequeñas decisiones respecto al transporte de su niño. (Autorizar personas que puedan recoger a su niño, paradas, etc.)

NOTA: Así como los documentos de identificación, las personas asignadas como contacto en caso de emergencia, estas personas deben tener su propio transporte. El autobús escolar no dejara al niño en un domicilio alterno. Cambios de domicilios temporal no son permitidos excepto en caso de extrema emergencia. Horario laboral, cita médica, bodas, vacaciones y no estar en casa etc., no es considerado emergencias, usted tendrá que hacer otros arreglos. Si las personas en este formulario no pueden ser contactadas, Prismatic/SBL notificara el programa de su niño, Distrito escolar y al Departamento de salud condado Orange. El último recurso seria notificar al departamento de policía.

Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Relación: _____	Relación: _____	Relación: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____	Teléfono: _____

AUTORIZACIONES & FIRMAS

Al firmar este formulario, usted reconoce que ha leído en su totalidad, entiende y está de acuerdo con los términos, condiciones y procedimientos sobre las personas autorizadas y contactos en caso de emergencia. Usted también está de acuerdo que con firmar este documento está confirmando que la información está al día y correcto y mínimo 2 personas se requiere por el Departamento de salud del condado de Orange.

Padres/Tutor Legal (Firma): _____ Fecha: _____