



**Executive Director, Natalie Lozada**  
347-218-6880 \* info@havenhs.org  
1529 Williamsbridge Road, Bronx, NY 10461  
<https://havencharterhighschool.org>

## Haven Charter High School Emergency Contact Card

Año Escolar 202\_\_ a 202\_\_

Estudiante:

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial del Segundo Nombre: \_\_\_\_ Fecha  
de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ ID#: \_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor (con quien reside el estudiante): \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Idioma preferido de comunicación:

Por escrito: \_\_\_\_\_ Verbal: \_\_\_\_\_

Teléfono del hogar: () \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: () \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_)

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apto.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Otro Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Idioma preferido de comunicación:

Por escrito: \_\_\_\_\_ Verbal: \_\_\_\_\_

Teléfono del hogar: () \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: () \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Apto.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

### Contactos de Emergencia

(Escriba abajo los nombres de tres (3) personas que puedan ser contactadas en caso de emergencia o si el estudiante se enferma en la escuela.)

El estudiante será entregado solamente a las personas indicadas en esta tarjeta.

#### Contacto de Emergencia #1

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

#### Contacto de Emergencia #2

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

#### Contacto de Emergencia #3

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_



**Executive Director, Natalie Lozada**  
347-218-6880 \* [info@havenhs.org](mailto:info@havenhs.org)  
1529 Williamsbridge Road, Bronx, NY 10461  
<https://havencharterhighschool.org>

### Restricciones de Acceso

Si hay alguna persona que NO DEBE TENER ACCESO al estudiante, por favor indíquelo a continuación.

Debe haber documentación legal en el expediente.

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

¿Existe una Orden de Protección? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Se entiende que, en la disposición final de un caso de emergencia, prevalecerá el juicio de las autoridades escolares. La recomendación del padre/madre/tutor indicada arriba será respetada en la medida de lo posible.

El/la director(a) deberá ser notificado(a) por escrito de cualquier cambio en la información contenida en esta tarjeta.

Firma del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Solo para uso de la Oficina Principal  
(No escribir en esta sección)**

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_