



**Emergency Contact Form
2017-2018**

Class of: 2018 2019 2020 2021

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 authorized to pick up the student in case of an emergency and in the absence of a guardian.
Note: All students must be picked up by an adult, age 21 years or older.

| | | | |
|-----------------|-------|------|-------------------------|
| 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 (2) your living situation if you are a youth not living with a parent or guardian.

Check one box if you are living:

- Awaiting foster care placement
- In a hotel/motel
- Doubled-up
- In a car/park/other public place
- in a shelter
- 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 21 años de edad o más.

| | | | |
|------------------------|---------------|------------------------|---|
| 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"/> SI |
| 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"/> SI |

(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 |
|---------------------------|-------|