



Emergency Contact Form 2017-2018

Class of: 2017 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: Below

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	

I certify that the information on this form is correct:

Parent/ Guardian Signature:

Date:

(OPTIONAL) HOMELESS EDUCATION PROGRAM (STLS) POLICY: 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



**Solicitud de Información de Emergencia
2017-2018**

Clase de: 2017 2018 2019 2020 2021

In a car/park/other public place in a shelter in transitional housing

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 (Español al reverso)		
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 <u>ausencia de un padre/tutor</u> . 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"/> 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

Yo certifico que la información en esta forma es correcta:

Firma del Padre/Guardián: _____

Fecha: _____

(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:



RAUNER
COLLEGE PREP

Emergency Contact Form
2017-2018

1337 W. Ohio St.
Chicago, IL 60642

p: 312.226.5345

f: 312.226.3552

Class of: 2017 2018 2019 2020 2021

- esperando ser colocado para cuidado de crianza
- casa de familiares u otras personas por falta de un lugar donde vivir
- en un albergue

- en un carro/parque/otro lugar publico
- en un motel/hotel
- vivienda de transición