



## Hoja de Emergencia del Estudiante 2023-2024



Favor de llenar todos los espacios con claridad, en letra de molde y entregar al maestro de salón hogar:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ grado y grupo: \_\_\_\_\_  
(apellidos paterno, materno y nombre)

Maestro(a) de salón hogar: \_\_\_\_\_ tamaño camiseta: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(día) (mes) (año)

Dirección \_\_\_\_\_

Nombre de la madre o encargado: \_\_\_\_\_ ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente a la del estudiante): \_\_\_\_\_

Tel. residencial: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

Especialización \_\_\_\_\_ lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Tel. trabajo: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Nombre de la padre o encargado: \_\_\_\_\_ ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección (si es diferente a la del estudiante): \_\_\_\_\_

Tel. residencial: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

Especialización \_\_\_\_\_ lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Tel. trabajo: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

¿Quién tiene la custodia del niño(a)? madre \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_ ambos \_\_\_\_\_ encargado \_\_\_\_\_

Nombre y grados de hermanos en la Academia: \_\_\_\_\_

¿Utiliza su hijo(a) transporte escolar? sí \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_

Teléfono de servicio: \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

Personas autorizadas a recoger a su hijo(a):

Nombre: \_\_\_\_\_ relación: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ relación: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

De no ser posible comunicarnos con usted en caso de emergencia, ¿a quién debemos llamar?:

Nombre: \_\_\_\_\_ relación: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ relación: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

¿Padece su hijo(a) de alguna condición física o tiene reacciones alérgicas que debamos saber?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Explique si su contestación es sí: \_\_\_\_\_

Nombre de su médico: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

Hospital donde autoriza sea llevado su hijo(a) en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre o encargado

\_\_\_\_\_  
fecha

**NOTA:** Si alguna de esta información cambia durante el año, favor de informarlo por escrito a la administración de la Academia San Ignacio y al maestro de salón hogar.



# Academia San Ignacio de Loyola

## Autorización del Directorio del Salón 2023-2024

Estimados padres:

Con el propósito de que los padres/madres que ayudan en las actividades y eventos del salón hogar de sus hijos puedan llamarle, ustedes deben autorizarnos a proveerles la información que solicitamos a continuación.

Favor de cumplimentar el siguiente volante y entregarlo al maestro de salón hogar. Si no desea que la información aparezca en el directorio, favor de indicárnoslo también.

Gracias por su atención.

Cordialmente,

Glorimar Söegaard  
Principal

src

\*\*\*\*\*

\_\_\_ Intereso que aparezca nuestra información en el directorio del salón.

\_\_\_ No intereso que aparezca nuestra información en el directorio del salón.

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Salón Hogar \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Teléfono Res. \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono Ofi. \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Teléfono Res. \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo \_\_\_\_\_ Teléfono Ofi. \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Firma del padre/madre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

