

Broward County Public Schools

Cartão de Contato de Emergência do Estudante

Este formulário deve ser atualizado anualmente

<i>For Office Use Only:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Medical</i>
<i>School #:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Court Order</i>
<i>Student #:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Special Needs</i>
<i>Date Enrolled:</i>	<input type="checkbox"/> <i>Other</i>

Em caso de emergência, é indispensável que a escola possa entrar em contato com os pais do aluno (conforme definido abaixo). Preencha os dois lados deste cartão com cuidado e precisão. Escreva com caneta e de forma legível. Os nomes de ambos os pais do aluno (conforme definido na Seção 1000.21(5) dos Estatutos da Flórida), o pai/mãe registrante e o pai/mãe não-registrante, devem ser incluídos no cartão de contato de emergência como pessoas autorizadas a retirar o aluno da escola, salvo quando uma ordem judicial tenha revogado os direitos dos pais e uma cópia autenticada de tal ordem judicial tenha sido fornecida à secretaria da escola. Ambos os pais devem designar no Cartão de Contato de Emergência as pessoas autorizadas a retirar o aluno da escola. Nenhum dos pais deve excluir ou de qualquer forma alterar os nomes fornecidos pelo outro pai no Cartão de Contato de Emergência.

Série:	Informações do Estudante	Sobrenome:	Nome:	Nome do Meio:	
		Professor (somente ensino fundamental):	Gênero: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Série:	
		Endereço Residencial:	Cidade, Estado, CEP:	Telefone Residencial:	
		Endereço para Correspondência (se diferente do acima):	Cidade, Estado, CEP:	Telefone Celular do Estudante:	
		Data de Nascimento: / /	O estudante mora com:	E-mail do Estudante:	
		Assinale as condições aplicáveis à residência do estudante: <input type="checkbox"/> Razão Médica <input type="checkbox"/> Ordem Judicial <input type="checkbox"/> Necessidades Especiais <input type="checkbox"/> Outra	O estudante mudou de endereço depois da última matrícula? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Há algum registro de ordem judicial que impeça o pai de ter contato com o estudante? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim (contate a escola)	
		Pai Registrante	Sobrenome:	Nome:	Telefone Celular:
			Endereço Residencial (se diferente do estudante):	Cidade, Estado, CEP:	Telefone Residencial:
			Local de Emprego:	Telefone do Trabalho:	E-mail do Pai/Mãe:
		Outro Pai	Sobrenome:	Nome:	Telefone Celular:
Endereço Residencial (se diferente do estudante):	Cidade, Estado, CEP:		Telefone Residencial:		
Local de Emprego:	Telefone do Trabalho:		E-mail do Pai/Mãe:		
Nº de Identificação do Estudante:	Contato Autorizado para Retirar o Aluno	Favor indicar os nomes das pessoas autorizadas a retirar seu filho da escola, ou que possamos contatar, caso não for possível entrar em contato com os senhores. ALUNOS NÃO PODERÃO SER RETIRADOS POR PESSOAS QUE NÃO ESTEJAM NA LISTA ABAIXO. Ao selecionar uma pessoa autorizada a retirar seu filho, considere se esta pessoa está preparada para lidar com quaisquer necessidades médicas especiais exigidas por seu filho. Eu/Nós autorizo/autorizamos pelo presente o contato, a divulgação de informações relacionadas a emergências ou a retirada do aluno pelas seguintes pessoas em caso de doença, evacuação ou outra emergência que possa ocorrer enquanto o aluno estiver na escola.			
		Nome:	Relação:	Telefone:	
		Afirmo que as informações neste cartão são verdadeiras e corretas. Avisarei a secretaria da escola imediatamente sobre quaisquer mudanças.			
		Assinatura:	Data:	Relação:	
		Esta seção pode ser preenchida somente pelo pai não registrante para designar outras pessoas que podem retirar o aluno. O pai registrante não pode alterar esta seção do formulário. O pai não registrante não pode alterar qualquer outra seção deste formulário.			
		Nome:	Relação:	Telefone:	
Afirmo que as informações neste cartão são verdadeiras e corretas. Avisarei a secretaria da escola imediatamente sobre quaisquer mudanças.					
Assinatura:	Data:	Relação:			
Estudante:	Contato Autorizado pelo Pai Não Registrante para Retirar o Aluno	Esta seção pode ser preenchida somente pelo pai não registrante para designar outras pessoas que podem retirar o aluno. O pai registrante não pode alterar esta seção do formulário. O pai não registrante não pode alterar qualquer outra seção deste formulário.			
		Nome:	Relação:	Telefone:	
		Afirmo que as informações neste cartão são verdadeiras e corretas. Avisarei a secretaria da escola imediatamente sobre quaisquer mudanças.			
		Assinatura:	Data:	Relação:	

