



# The Renaissance

45-20 83rd Street, Elmhurst, NY 11373  
 www.rencharters.org • 917-242-3505 • info@rencharter2.org

Charter School 2

## Contacto de Emergencia- Grados K-12

**Estos permisos permanecerán vigentes año tras año a menos que recibamos un nuevo formulario. Por favor notifique a la oficina cuando alguna de la información antes mencionada haya cambiado.**

\*TRCS 2 le dará su dirección de correo electrónico y número de teléfono a la AP (Asociación de Padres) para que puedan comunicarse con usted acerca de las actividades escolares y de la AP.

### Información del estudiante

\_\_\_\_\_

Apellido	Primer nombre	Segundo Nombre (Inicial)	Grado
----------	---------------	--------------------------	-------

\_\_\_\_\_

Dirección	Apartamento	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	-------------	--------	--------	---------------

Tiene un hermano o pariente en TRCS o TRCS 2? (Nombre y grado) \_\_\_\_\_

### Madre/Tutora

\_\_\_\_\_

Apellido	Nombre	Relación	Numero de Telefono	Correo Electronico
----------	--------	----------	--------------------	--------------------

Inglés es su primer lenguaje?  Si  No  
 Si no, especifique su primer lenguaje:

### Padre/Tutor Adicional

\_\_\_\_\_

Apellido	Nombre	Relación	Numero de Telefono	Correo Electronico
----------	--------	----------	--------------------	--------------------

Inglés es su primer lenguaje?  Si  No  
 Si no, especifique su primer lenguaje:

### Doctor

\_\_\_\_\_

Nombre	Numero de Telefono
--------	--------------------

**Contacto de Emergencia**

---

Apellido	Nombre	Relación	Numero de Telefono	Correo Electronico
----------	--------	----------	--------------------	--------------------

**Personas Autorizadas para Recoger al Estudiante:**

**En el caso de que el padre/tutor/contacto de emergencia no esté disponible, indique a continuación a las personas autorizadas para recoger al estudiante:**

---

Apellido	Nombre	Relación	Número de Teléfono
----------	--------	----------	--------------------

---

Apellido	Nombre	Relación	Número de Teléfono
----------	--------	----------	--------------------

---

Apellido	Nombre	Relación	Número de Teléfono
----------	--------	----------	--------------------

**Autorización:**

---

Firma del Padre/Madre/Tutor	Nombre en imprenta	Fecha
-----------------------------	--------------------	-------