

**Child Enrollment Information
Información de inscripción del niño**

Información del niño			
Nombre del niño:		Fecha de nacimiento:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Alergias, instrucciones especiales, elementos tranquilizadores:			

Información del padre/la madre/el tutor (1)			
Nombre:		Relación con el niño:	
Dirección: (si no es la misma del niño)	Ciudad:	Estado:	Código postal:
N.º de casa:	N.º de celular:	N.º del trabajo:	
Correo electrónico (personal):		Correo electrónico (laboral):	
Lugar de trabajo:		Dirección:	

Información del padre/la madre/el tutor (2)			
Nombre:		Relación con el niño:	
Dirección: (si no es la misma del niño)	Ciudad:	Estado:	Código postal:
N.º de casa:	N.º de celular:	N.º del trabajo:	
Correo electrónico (personal):		Correo electrónico (laboral):	
Lugar de trabajo:		Dirección:	

Contacto de emergencia (1)			
Nombre:		Relación con el niño:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	
N.º de casa:	N.º de celular:	N.º del trabajo:	
Correo electrónico (personal):		Correo electrónico (laboral):	

Contacto de emergencia (2)			
Nombre:		Relación con el niño:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	
N.º de casa:	N.º de celular:	N.º del trabajo:	
Correo electrónico (personal):		Correo electrónico (laboral):	

Contacto de emergencia (3): fuera del área/fuera del estado			
Nombre:		Relación con el niño:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:	
N.º de casa:	N.º de celular:	N.º del trabajo:	
Correo electrónico (personal):		Correo electrónico (laboral):	

Información médica		
Nombre del médico del niño:	N.º de teléfono:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:
Hospital de preferencia para contactar:	N.º de teléfono:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:

Nombre del dentista del niño:	N.º de teléfono:	
Dirección:	Ciudad:	Estado:

¿Su hijo tiene alguna necesidad especial que deba conocer? _____

Personas autorizadas a buscar a mi hijo si yo no puedo: (También mencione los contactos de emergencia a continuación si desea que puedan buscar a su hijo)		
Nombre:	N.º de teléfono:	Relación con el niño:
Nombre:	N.º de teléfono:	Relación con el niño:
Nombre:	N.º de teléfono:	Relación con el niño:
Nombre:	N.º de teléfono:	Relación con el niño:
Nombre:	N.º de teléfono:	Relación con el niño:
Nombre:	N.º de teléfono:	Relación con el niño:

Alguna persona NO autorizada a buscar a mi hijo (con copia de orden judicial, si corresponde):

Firma de los padres: _____

Fecha: _____

Firma de los padres: _____

Fecha: _____