

Emergency Release Form

Parent Information / Informacion de los Padres

Father's Name _____ Email address _____

Nombre de padre _____ *correo electrónico*

Cell Phone _____

Número de celular

Please check one: Parent Guardian Other (please explain) _____

Por favor, marque uno Padre Tutor Otro (por favor explique)

Mother's Name _____ Email address _____

Nombre de Madre _____ *correo electrónico*

Cell phone _____

Número de celular

Emergency Information / Informacion de Emergencia

_____ In case I cannot be reached, I wish one of the following to be notified.

(Initial) *En caso de no ser localizado, favor de avisare a:*

(inicial)

1. Name _____ Relationship _____

_____ Telephone(s) _____

Nombre

Relación

Telefono (s)

2. Name _____ Relationship _____

Telephone(s) _____

Insurance Information

_____ In case of injury or related emergency, I authorize that first aid be administered to my child

(Initial) *by a person qualified to render such service.*

(inicial) *En caso de accidente o emergencia autorizamos que se le den primeros auxilios o asistencia medica a nuestro*

niño/niña.

Insurance _____ Group No _____ Phone _____

Compañía de Seguro

del grupo

Telefono

Family Physician _____ Phone _____

Doctor de familia