



HOLYOKE PUBLIC SCHOOLS

A PATHWAY FOR EVERY STUDENT

HPS Emergency Contacts Update Form

Student Name: _____

Date of Birth: _____ Phone: _____

Address: _____

Gender: Male _____ Female _____ Non-Binary _____ Prefer not to identify _____

Date: _____ Grade Enrollment for School Year: _____

Name Parent/Guardian 1: _____

Home Address: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____

Email: _____

Name Parent/Guardian 2: _____

Home Address: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____

Email: _____

EMERGENCY CONTACTS:

Names of people other than the parents/guardians who will assume responsibility, including transportation, for the child if parent is unavailable or cannot be reached. These persons have permission to pick up the child in the event of an illness or emergency. We ask to have at least one emergency contact for the student, but please complete for as many emergency contacts as you have for your child.

Emergency Contact 1: Name: _____

Relationship to Student: _____ Phone Number: _____

Emergency Contact 2: Name: _____

Relationship to Student: _____ Phone Number: _____

Emergency Contact 3: Name: _____

Relationship to Student: _____ Phone Number: _____



Formulario de actualización de contactos de emergencia de HPS

Nombre de estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Dirección residencial del estudiante: _____

Género: Masculino _____ Femenino _____ Género no conforme _____ Prefiere no identificar _____

Fecha: _____ Grado de matriculación del estudiante para el año escolar: _____

Nombre del padre / encargado / padre adoptivo #1: _____

Dirección de casa: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del padre / encargado / padre adoptivo #2: _____

Dirección de casa: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

CONTACTOS DE EMERGENCIA:

Nombres de personas a parte de los padres / encargados que asumirán la responsabilidad, incluido el transporte, para el niño si el padre / madre / encargado no está disponible o en caso de no poder contactarlo. Estas personas tienen permiso para recoger al niño en caso de una enfermedad o emergencia. Le pedimos que tenga al menos un contacto de emergencia para el estudiante, pero por favor complete tantos contactos de emergencia para su hijo (a) que tenga.

Contacto de emergencia 1: Nombre: _____

Relación con el estudiante: _____ Teléfono: _____

Contacto de emergencia 2: Nombre: _____

Relación con el estudiante: _____ Teléfono: _____

Contacto de emergencia 3: Nombre: _____

Relación con el estudiante: _____ Teléfono: _____



HOLYOKE PUBLIC SCHOOLS

A PATHWAY FOR EVERY STUDENT