

CORAL SHORES HIGH SCHOOL STUDENT DATA CARD*(CSHS Tarjeta de Datos del Estudiante)*

School Year: _____

(Año Escolar)

Student Name: _____

(Nombre del Estudiante)

Date of Birth: _____

(Fecha de Nacimiento)

MM/DD/YYYY

Grade: **09 10 11 12** Student ID: _____*(Nivel de grado)**(Estudiante ID)*

Student Phone: _____

(Teléfono del Estudiante)

Military Family: Yes or No

Familia Militar: Si o No

First and Last Name of any Siblings attending a Monroe County School: _____

(Nombre y apellido de los hermanos que asisten a una escuela del condado de Monroe.)

Physical Address: _____

(Dirección Física)

Street (Calle)

City (Ciudad)

State (Estados)

Zip (Código postal)

Mailing Address: _____

(Dirección de Envío)

Street (Calle)

City (Ciudad)

State (Estados)

Zip (Código postal)

Our automated calling system will be delivering important messages to you; including, but not limited to, notification of absences. Please indicate which phone number(s) you wish to be used for this purpose. (Nuestro sistema de llamadas automatizadas le enviará mensajes importantes; incluyendo, pero no limitado, a la notificación de ausencias. Indique qué número de teléfono desea utilizar para este propósito.)

Notification System Phone Number(s) () ()

(Números de Teléfono del Sistema de Notificación)

List all Parents or Guardians with **legal custody** of the student in the order that you'd prefer to be contacted. All individuals listed below have permission to pick up the student from school. If applicable, inform the Front Office of individuals that legally cannot contact or pick up the student. Please provide the Front Office with any applicable Custody or Timeshare paperwork.

*(Anote los padres o tutores con **custodia legal** del estudiante en el orden en que prefiera que se les contacte. Todas las personas enumeradas a continuación tienen permiso para recoger al estudiante de la escuela. Si corresponde, informe a la oficina sobre las personas que legalmente no pueden contactar o recoger al estudiante. Por favor, provee cualquier documento de custodia o de tiempo compartido aplicable, a la oficina de la escuela.)*

Contact 1: _____ Relationship: _____ Student Lives With? Yes or No
(Contacto 1) (Relacion) ¿El estudiante vive con? Sí o No

Home Phone (Número de Casa) Cell Phone (Teléfono Móvil) Work Phone (Teléfono del Trabajo) Email (Correo Electrónico)
 () () ()

Contact 2: _____ Relationship: _____ Student Lives With? Yes or No
(Contacto 2) (Relacion) ¿El estudiante vive con? Sí o No

Home Phone (Número de Casa) Cell Phone (Teléfono Móvil) Work Phone (Teléfono del Trabajo) Email (Correo Electrónico)
 () () ()

ALLOWED TO PICK UP/SIGN OUT: All individuals listed below have permission to pick up the student from school per the Parent/Guardian.
EMERGENCY CONTACTS: If student listed above becomes ill or is injured at school, and I cannot be contacted, the school authorities have my permission to contact and release my child to the custody of one of the following contacts marked "Yes" for Emergency Contact.

(PERSONAS PERMITIDAS A RECOGER/FIRMAR LA SALIDA: Todas las personas enumeradas a continuación tienen permiso para recoger al estudiante de la escuela según lo indicado por el padre/tutor.)

(CONTACTOS DE EMERGENCIA: En caso de que el estudiante mencionado anteriormente se enferme o se lesione en la escuela, y no me puedan contactar, las autoridades escolares tienen mi permiso para contactar y liberar a mi hijo bajo la custodia de uno de los siguientes individuos.)

Contact 3 (Contacto 3): _____ Name (Nombre) Cell Phone (Teléfono Móvil)
 ()

Relationship (Relación): _____ Emergency Contact: Yes or No Permitir Recolección: Sí o No

Contact 4 (Contacto 4): _____ ()

Relationship (Relación): _____ Emergency Contact: Yes or No Permitir Recolección: Sí o No

Contact 5 (Contacto 5): _____ ()

Relationship (Relación): _____ Emergency Contact: Yes or No Permitir Recolección: Sí o No

Parent/Guardian Signature (Padre/Tutor): _____ Date (La Fecha): _____