

Este documento está sujeto al formato original, escrito en el idioma inglés.

Documento de contacto de familiares y/o mentores Guardian / Family Friends Contact Form

Si tienen familiares, tutores ó alguna persona cercana al área de San Antonio con la que usted quisiera que nos mantengamos en contacto ó que puedan ser contactadas en caso de alguna emergencia, favor de completar la siguiente información:

Nombre del Estudiante: _____

Contacto 1:

Parentesco con el Estudiante: _____

Nombre: _____ Nombre del cónyuge: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Teléfono (casa) #: _____ Teléfono (trabajo) #: _____

Otro Teléfono # _____ Correo Electrónico: _____

Idioma Preferido _____

Podemos comunicarnos con ésta persona con respecto a:

Comportamiento Calificaciones Enfermedad Otros _____

Contacto 2:

Parentesco con el Estudiante: _____

Nombre: _____ Nombre del cónyuge: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Teléfono (casa) #: _____ Teléfono (trabajo) #: _____

Otro Teléfono # _____ Correo Electrónico: _____

Idioma Preferido _____

Podemos comunicarnos con ésta persona con respecto a:

Comportamiento Calificaciones Enfermedad Otros _____