

Student Emergency Card

Student Information:

Last Name: _____ First Name: _____ Grade (entering): _____

Please list any allergies/medical condition your child has: _____

Home Phone Number: _____ Photo Release: Yes / No

Parent/Guardian Information:

Parent 1 Name: _____ Work Phone #: _____ Cell Phone #: _____

Parent 1 Email: _____

Parent 2 Name: _____ Work Phone #: _____ Cell Phone #: _____

Parent 2 Email: _____

Emergency Contact Information:

Name: _____ Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____

Name: _____ Home Phone #: _____ Cell Phone #: _____

Names of other Adults Allowed to Pick Up Child:

1. _____ 2. _____ 3. _____

The following information is requested for statistical purposes only to aid us in securing grants for the program and maintaining accurate program statistics. **Your answers will be kept confidential.**

Home Language: _____ Number in Household: _____ Lunch Program Status: Free / Reduced / Regular

Student's Ethnicity: African American Asian Caucasian Latino Other: _____

Parent Marital Status: Single/Separated Married Other: _____

(check if applicable) UCSB Student UCSB Staff UCSB Teacher/Faculty

Are you: going to school working seeking employment

Do you live in: Isla Vista Goleta Santa Barbara Other: _____

Tarjeta de Emergencia de Estudiante

Información del Estudiante:

Apellido: _____ Nombre: _____ Grado (entrando): _____

Por favor liste cualquier alergia/condición medica que su niño(a) tiene: _____

Número de Teléfono de Casa: _____ Permiso de ser incluido en fotos: Si / No

Información de Padres/Guardián:

Padre 1 Nombre: _____ # del Trabajo: _____ de Celular: _____

Email de Padre 1: _____

Padre 2 Nombre: _____ # del Trabajo: _____ de Celular: _____

Email de Padre 2: _____

Contactos de Emergencia:

Nombre: _____ # de Teléfono de Casa: _____ de Celular: _____

Nombre: _____ # de Teléfono de Casa: _____ de Celular: _____

Nombre de otros adultos que pueden recoger a su hijo(a):

1. _____ 2. _____ 3. _____

La información siguiente es solicitada para propósitos estadísticos para solo ayudarnos a asegurar donaciones para el programa y para mantener estadísticos exactos del programa. **Sus respuestas serán confidenciales.**

Idioma en el hogar: _____ Personas en la casa: _____ Status del programa de almuerzo: Gratis / Reducido / Regular

Étnica del estudiante: Africano Americano Asiático Caucásico Latino Otro: _____

Estado Civil de los Padres: Solo(a)/Separado(a) Casado(a) Otro: _____

(cheque si aplicable) Estudiante de UCSB Personal de UCSB Maestro/Facultad de UCSB

Usted esta: en la escuela trabajando buscando empleo

Vive en: Isla Vista Goleta Santa Barbara Otro: _____