

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

School Year: \_\_\_\_\_

*(Año Escolar)*

Student Name: \_\_\_\_\_

*(Nombre del Estudiante)*

Student Phone: \_\_\_\_\_

*(Teléfono del Estudiante)***Grade: 09 10 11 12***Circle One (Un Círculo)***Sex: M F***(El Sexo)***Student ID:** \_\_\_\_\_*(Estudiante ID)***Date of Birth:** \_\_\_\_\_*(Fecha de Nacimiento) MM/DD/YYYY*

**Our automated calling system will be delivering important messages to you; including, but not limited to, notification of absences. Please indicate which phone number 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)***Physical Address:** \_\_\_\_\_*(Dirección Física)*

Street

City

State

Zip

**Mailing Address:** \_\_\_\_\_*(Dirección de Envoi)*

Street

City

State

Zip

**Name***Nombre***Home Phone***Número de Casa***Cell Phone***Teléfono Móvil***Work Phone***Teléfono del Trabajo***Email***(Correo Electrónico)***Father:** ( ) - ( ) - ( ) -*(Padre)**Allow Pickup: Yes or No Permitir Recolección: Sí o No / Studet Lives With? Yes or No ¿El estudiante vive? : Sí o No***Mother:** ( ) - ( ) - ( ) -*(Madre)**Allow Pickup: Yes or No Permitir Recolección: Sí o No / Studet Lives With? Yes or No ¿El estudiante vive? : Sí o No***Guardian:** ( ) - ( ) - ( ) -*(Guardián)**Allow Pickup: Yes or No Permitir Recolección: Sí o No / Studet Lives With? Yes or No ¿El estudiante vive? : Sí o No*

**EMERGENCY CONTACTS** In case child 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: **(CONTACTOS DE EMERGENCIA)** *En caso de que el niño 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)*

**Other Emergency Contact 1:** ( ) - ( ) - **Allow Pickup: Yes or No***(Otro Contacto de Emergencia 1)**(Permitir Recolección: Sí o No)*Relationship: *(Relación)* \_\_\_\_\_**Other Emergency Contact 2:** ( ) - ( ) - **Allow Pickup: Yes or No***(Otro Contacto de Emergencia 2)**(Permitir Recolección: Sí o No)*Relationship: *(Relación)* \_\_\_\_\_**CONTACTS ALLOWED TO PICK UP/SIGN OUT:** *(Parent/Guardian must still call the school with permission for student to sign out.)*

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to Student: \_\_\_\_\_ Day Phone: \_\_\_\_\_

*(Nombre)**(Relación con el Estudiante)**(Teléfono de día)*

Name: \_\_\_\_\_ Relationship to Student: \_\_\_\_\_ Day Phone: \_\_\_\_\_

*(Nombre)**(Relación con el Estudiante)**(Teléfono de día)***Important Medical Information/Allergies:** *(Información Médica Importante/Alergias)* \_\_\_\_\_**Parent/Guardian Signature:** *(Padre/Tutor)* \_\_\_\_\_ **Date:** *(La Fecha)* \_\_\_\_\_