



Class of:  2018  2019  2020  2021

**PARENTS/GUARDIANS: The school must have on file emergency information that can be used to contact you. Please print clearly. Whenever there is a change in this information, immediately notify the school in writing.**

<b>STUDENT'S NAME:</b>	FIRST _____ LAST _____ MIDDLE _____
<b>DATE OF BIRTH</b>	MONTH / DAY / YEAR _____
<b>HOME ADDRESS:</b>	*Please include Apt, Unit or Floor CITY STATE ZIPCODE
<b>PRIMARY PHONE NUMBER:</b>	(____)____-____ *Note: Student must reside with his/her legal guardian in the city of Chicago in order to enroll at a Noble campus; proof of residency will be requested.

<b>PRIMARY GUARDIAN:</b> (This will be the first point of contact.)	FIRST _____ LAST _____
<b>WORK PHONE:</b> (____)____-____	<b>CELL PHONE:</b> (____)____-____
<b>EMAIL:</b>	<b>PREFERRED LANGUAGE FOR CONTACT</b> <input type="checkbox"/> SPANISH <input type="checkbox"/> ENGLISH
<b>SECONDARY GUARDIAN:</b> (this person will be contacted when primary guardian is not reachable)	FIRST _____ LAST _____
<b>WORK PHONE:</b> (____)____-____	<b>CELL PHONE:</b> (____)____-____
<b>EMAIL:</b>	<b>PREFERRED LANGUAGE FOR CONTACT</b> <input type="checkbox"/> SPANISH <input type="checkbox"/> ENGLISH

**LEGAL GUARDIANSHIP:**

The student's legal guardian is: \_\_\_\_\_ Relationship to student: \_\_\_\_\_

The student lives with: \_\_\_\_\_ Relationship to student: \_\_\_\_\_

The following person(s) **MAY NOT** pick up the student (In the case of a parent, legal documentation is required):

**EMERGENCY CONTACTS (other than guardians):**

The persons listed below are authorized to pick up the student in case of an emergency and in the absence of a guardian.  
**NOTE: All students must be picked up by an adult, age 21 years or older and must present a valid picture ID in order to release the student. This applies to parents/guardians and emergency contacts. If someone not listed below will be picking up your student we will need written consent from a legal guardian (e-mail, fax or written note) in order to release student on that particular day.**

<b>1. NAME:</b>	FIRST _____ LAST _____	<b>RELATIONSHIP TO STUDENT</b>
<b>PHONE #1:</b> (____)____-____	<b>PHONE # 2:</b> (____)____-____	<b>Over 21?</b> <input type="checkbox"/> YES
<b>2. NAME:</b>	FIRST _____ LAST _____	<b>RELATIONSHIP TO STUDENT</b>
<b>PHONE #1:</b> (____)____-____	<b>PHONE # 2:</b> (____)____-____	<b>Over 21?</b> <input type="checkbox"/> YES

**HOMELESS EDUCATION PROGRAM (STLS) POLICY: (OPTIONAL)**

**Confidential Information**-Complete this box only if it reflects (1) your child's current living situation; or (2) your living situation if you are a youth not living with a parent or guardian.

Check one box if you are living:

Awaiting foster care placement  In a hotel/motel  Doubled-up  
 In a car/park/other public place  in a shelter  in transitional housing

**I certify that the information on this form is correct:**

\_\_\_\_\_  
**Parent/Guardian Signature:**

\_\_\_\_\_  
**Date**



Clase del:  2018  2019  2020  2021

**PADRES / TUTORES:** La escuela debe tener archivada información de emergencia que puede ser utilizada para comunicarnos con usted. Por favor escriba claramente. Cada vez que haya un cambio en esta información, notifique inmediatamente a la escuela por escrito.

<b>NOMBRE DEL ESTUDIANTE:</b>	APPELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	MES / DIA / AÑO	<b>GENERO:</b> <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	
<b>DIRECCIÓN:</b>	*Favor de incluir número de apartamento, piso o unidad		CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL
<b>NUMERO DE TELEFONO PRIMARIO:</b>	( ) -	*Nota: El estudiante debe residir con su tutor legal en la ciudad de Chicago para poder inscribirse en en campus de Noble; se solicitara prueba de domicilio.	

<b>GUARDIAN PRINCIPAL:</b> (Este será el primer punto de contacto.)	NOMBRE	APELLIDO
<b>TELEFONO DE TRABAJO:</b>	( ) -	<b>CELULAR:</b> ( ) -
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
<b>GUARDIAN SECUNDARIO:</b> (Esta persona será contactada cuando el guardián principal no esté disponible.)	NOMBRE	APELLIDO
<b>TELEFONO DE TRABAJO:</b>	( ) -	<b>CELULAR:</b> ( ) -
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		

**CUSTODIA LEGAL:**

El tutor legal del estudiante es:		Relación con el estudiante:	
El estudiante vive con:		Relación con el estudiante:	

La siguiente persona(s) **NO PUEDE** recoger al estudiante (En el caso de un padre, se requiere documentación legal):

**CONTACTOS DE EMERGENCIA (distinto a los padres/ tutor):**  
Las siguientes personas están autorizadas para recoger al estudiante en caso de una emergencia y en ausencia de un padre/tutor.  
**NOTA: Todos los estudiantes deben ser recogidos por un adulto de 21 años de edad o más y deben presentar una identificación con foto para dejar salir al estudiante. Esto aplica a los padres/tutores y contactos de emergencia. Si alguien que no aparece en la siguiente lista va a recoger a su estudiante, necesitaremos el consentimiento por escrito de un tutor legal (e-mail, fax o nota escrita) para liberar al estudiante en ese día en particular.**

<b>1. NOMBRE:</b>	NOMBRE	APELLIDO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE
NUMERO DE TELEFONO #1:	( ) -	NUMERO DE TELEFONO #2:	( ) - Mayor de 21 años de edad? <input type="checkbox"/> SI
<b>2. NOMBRE:</b>	NOMBRE	APELLIDO	RELACIÓN CON EL ESTUDIANTE
NUMERO DE TELEFONO #1:	( ) -	NUMERO DE TELEFONO #2:	( ) - Mayor de 21 años de edad? <input type="checkbox"/> SI

**(OPCIONAL) PÓLIZA PARA ESTUDIANTES EN SITUACIÓN DE VIVIENDA TEMPORAL (STLS):**

**Información Confidencial-** Complete esta información solo (1), si refleja las condiciones de vida actuales de su hijo/a; o (2), sus propias condiciones de vida, si eres un joven que no está acompañado/a por sus padres o guardián.

Seleccione con un (✓) si vive en:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> esperando ser colocado para cuidado de crianza                        | <input type="checkbox"/> en un carro/parque/otro lugar publico |
| <input type="checkbox"/> casa de familiares u otras personas por falta de un lugar donde vivir | <input type="checkbox"/> en un motel/hotel                     |
| <input type="checkbox"/> en un albergue  | <input type="checkbox"/> vivienda de transición                |

**Yo certifico que la información en esta forma es correcta:**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Padre/Guardián:**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**



**UIC** COLLEGE  
**PREP**  
**LSV CAMPUS**

**Emergency Contact Form  
2017-2018**

1231 S. Damen Avenue  
Chicago IL, 60608

ph 312.768.4858  
fax 773.496.7149