

EMERGENCY INFORMATION

RAVE Notifications are used to inform our STEM families about school closings, weather related notifications, and any other relevant information we feel is needed to be communicated to parents right away. In order to create an account for RAVE we need an email address along with a phone number. Any number added **MUST** be a cell phone number and should be able to receive text messages. The contact information you provide in this form will also be used to contact you in case of an emergency during the school day.

First and Last Name of Student:	Grade:
Email Address: *	Parent Phone Number: **
*Required in order to create a RAVE account	**Must be a cell phone in order to receive RAVE Notifications

First and Last Name of Primary Contact Parent/Legal Guardian 1:	
Primary Phone Number 1: _____ This will be the FIRST person contacted in case of an emergency during school hours, (i.e. illness, absence, behavior). MUST be a parent/legal guardian.	Email Address: _____ Alternate Phone Number: _____ (Only numbers where primary parent/ legal guardian can be reached. Please specify if this number is work, cell or home.)

First and Last Name of Primary Contact Parent /Legal Guardian 2:	
Primary Phone Number 2: _____ This will be the SECOND person contacted in case of an emergency during school hours, (i.e. illness, absence, behavior). MUST be a parent/legal guardian.	Email address: _____ Alternate Phone Number: _____ (Only numbers where primary parent/ legal guardian can be reached. Please specify if this number is work, cell or home.)
If the Primary Phone Number 2 is a CELLPHONE and you would like to add this number to the RAVE list please check here <input type="checkbox"/>	

For anyone else other than the parents that can be contacted for illness, absence, or behavior, or is authorized to pick up the child, please provide the information below. (Designated pick up person must show state ID at the school office. This authorization is ONLY for the early release of child for illness or behavior, and should not be used for non-emergency early pick up.)
Name of the person:
Relationship to the child:
Phone numbers:
Authorizing parent signature:

Please check this box if you would like to received PTSA Notifications through email.

Please check this box if you are **unable** to receive electronic communications.
 Before checking this box please consider electronic communications as the most reliable, consistent and quickest way of being informed about your students' school events. Electronic communications is the preferred choice for teachers and staff at STEM

Please list any medical concerns or current medications your student is taking:
A medication authorization form must be on file to administer any medication, (including over the counter medications.) Please contact the main office to request a form.

INFORMACION DE EMERGENCIA

Las notificaciones RAVE se utilizan para informar a nuestras familias STEM acerca del cierre, las notificaciones relacionadas con el clima, y cualquier otra información pertinente que sentimos que se necesita ser comunicada a los padres de inmediato. Con el fin de crear una cuenta para RAVE necesitamos una dirección de correo electrónico junto con un número de teléfono. Cualquier número añadido debe ser un número de teléfono celular y debe ser capaz de recibir mensajes de texto. La información de contacto que proporcione en esta forma también se utilizará para contactarlo en caso de una emergencia durante el día escolar.

Nombre y Apellido del Estudiante:	Grado:
Dirección de correo electrónico: *	Número de teléfono del padre:**
* Se requiere con el fin de crear una cuenta de RAVE	** Debe ser un celular con el fin de recibir notificaciones RAVE

Nombre y apellido del Padre/Tutor Legal 1:	
Número de teléfono principal 1: _____ Esta será la PRIMERA persona contactada en caso de una emergencia durante las horas de clase, (es decir enfermedad, ausencia, comportamiento). Debe ser un padre / tutor legal.	Correo electrónico: _____ Si no hay respuesta, Número alternativo: _____ (Sólo números donde padre/tutor legal pueda ser localizado. Por favor, especifique si este número es trabajo, celular o del hogar.

Nombre y apellido del Padre/ Tutor Legal 2:	
Número de teléfono principal: _____ Esta será la SEGUNDA persona contactada en caso de una emergencia durante las horas de clase, (es decir enfermedad, ausencia, comportamiento). Debe ser un padre / tutor legal.	Correo Electrónico: _____ Número alternativo: _____ (Sólo números donde padre/tutor legal pueda ser localizado. Por favor, especifique si este número es trabajo, celular o del hogar.
Si el segundo número de teléfono es un celular y le gustaría añadir este número a la lista RAVE favor marque aquí <input type="checkbox"/>	

Para cualquier otra persona aparte de los padres que pueda ser contactada por enfermedad, ausencia, o comportamiento, o esté autorizada para recoger al estudiante, por favor proporcione la siguiente información. (La persona designada a recoger debe mostrar una identificación estatal en la oficina de la escuela. Esta autorización es sólo para la salida temprana del estudiante por enfermedad o comportamiento, y no debe ser utilizado para las salidas tempranas que no son de emergencia.)

Nombre:
Relación con el estudiante:
Número de teléfono:
Firma del padre que autoriza:

Por favor marque esta casilla si desea recibir notificaciones a través de correo electrónico de la PTSA.

Por favor marque esta casilla si usted no puede recibir notificaciones electrónicas

Antes de marcar esta casilla por favor considere las comunicaciones electrónicas como la manera más confiable, consistente y más rápida de estar informado acerca de los eventos escolares de sus estudiantes. Las comunicaciones electrónicas son la opción preferida de los maestros y el personal de STEM

Por favor liste cualquier condición medica o medicinas que su estudiante toma:
Una forma de autorización para medicamentos debe estar archivada en la escuela para poder administrar medicamentos a su estudiante. Por favor contacte la oficina principal para pedir una forma.