

Youth Emergency Contact Information
Información de contacto de emergencia para jóvenes

Student name: Nombre del estudiante:	
---	--

Does this student have any food allergies? / ¿Este estudiante tiene alguna alergia alimentaria? ☐ No known food allergies / No se conocen alergias alimentarias ☐ Yes, the student has food allergies / Sí, el estudiante tiene alergias alimentarias If yes, please list them (e.g., peanuts, dairy, gluten). / En caso afirmativo, enumérelas (por ejemplo, maní, lácteos, gluten)
--

Primary emergency contact - Name: Primer contacto de emergencia - Nombre:	
Phone number: Número de teléfono:	
Relationship to student (Example: Mom, Dad, etc.): Relación con el estudiante (Ejemplo: mamá, papá):	
Does the primary contact speak English or Spanish? ¿El contacto principal habla inglés o español?	

Second emergency contact - Name: Segundo contacto de emergencia - Nombre:	
Phone number: Número de teléfono:	
Relationship to student (Example: Mom, Dad, etc.): Relación con el estudiante (Ejemplo: mamá, papá):	
Does the second contact speak English or Spanish? ¿El segundo contacto habla inglés o español?	