



# HOLYOKE COMMUNITY CHARTER SCHOOL

2200 Northampton St., Holyoke, MA 01040  
Telephone: (413) 533-0111 Fax: (413) 536-5444  
[www.hccs-sabis.net](http://www.hccs-sabis.net)

## EMERGENCY FORM 2022-2023

Date \_\_\_\_\_

**Please Print**

Grade/Section \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Student's Name \_\_\_\_\_  
LAST FIRST MIDDLE

Student's Address \_\_\_\_\_  
NO. STREET

\_\_\_\_\_ TOWN ZIP CODE

Parent 1/ Guardian Name \_\_\_\_\_ Home Phone: \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

Parent Signature \_\_\_\_\_

Parent 2/ Guardian Name \_\_\_\_\_ Home Phone \_\_\_\_\_

Home Address \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

Parent Signature \_\_\_\_\_

**IN CASE OF EMERGENCY AND NEITHER PARENT CAN BE REACHED.**  
**PLEASE LIST NAME AND PHONE NUMBER OF RELATIVE OR FRIEND WE MAY CONTACT.**

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

Relationship: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

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

Relationship: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Holyoke Community Charter School does not discriminate on the basis of race, color, sex, gender identity, religion, national origin, sexual orientation, creed, ethnicity, gender, mental or physical disability, age, ancestry, athletic performance, special need, proficiency in the English language or a foreign language, homelessness, or prior academic achievement. 603 CMR 1.06(I)





# HOLYOKE COMMUNITY CHARTER SCHOOL

2200 Northampton St., Holyoke, MA 01040  
Telephone: (413) 533-0111 Fax: (413) 536-5444  
[www.hccs-sabis.net](http://www.hccs-sabis.net)

## FORMULARIO DE EMERGENCIA 2022-2023

Fecha \_\_\_\_\_

Grado/Sección \_\_\_\_\_

**Favor de Imprimir**

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Inicial

Dirección del Estudiante \_\_\_\_\_  
Número de la Calle

\_\_\_\_\_  
Ciudad Código Postal

**Padre 1/ Encargado:** \_\_\_\_\_ **Número de Teléfono:** \_\_\_\_\_

# Celular: \_\_\_\_\_ # Trabajo: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Encargado: \_\_\_\_\_

**Padre 2/ Encargado:** \_\_\_\_\_ **Número de Teléfono:** \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

# Celular: \_\_\_\_\_ # Trabajo: \_\_\_\_\_

Firma del Padre Encargado: \_\_\_\_\_

**En caso de emergencia si no podemos comunicarnos con ninguno de los padres, favor de proveer el nombre y número telefónico de algún pariente o amigo al que podríamos contactar.**

### **Contacto #1**

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### **Contacto # 2**

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

La Escuela Holyoke Community Charter School no discrimina por raza, color, sexo, identidad, religión, origen nacional, orientación sexual, credo, etnicidad, género, incapacidad mental o física, edad, ancestros, desempeño atlético, necesidad especial, pro-eficiencia en el lenguaje de inglés u otro lenguaje, ambulante (sin casa), o logros académicos previos. 603 CMR 1.06(I)