



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

# Bridgehampton Union Free School District

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932

Telephone: (631) 537-0271

[www.bridgehampton.k12.ny.us](http://www.bridgehampton.k12.ny.us)

Facsimile: (631) 537-9038

Bridgehampton UFSD prides itself on putting the health and safety of our students first at all times, in order to do this we need your help! In an effort to keep parent(s)/guardian(s) abreast of up-to-the minute information regarding emergency situations, we have an Emergency Phone Notification System. This system will contact you with important information if there is a situation you need to be aware of. Please circle yes or no to indicate where School Messenger should contact you. Thank you.

Please provide us with the most updated information below, and return this form with your child to school. **For returning students only fill this out if your information has changed.**

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

**Grade:** \_\_\_\_\_

**Home Phone:** \_\_\_\_\_

**Primary Guardian/Parent Contact #:**

**Name** \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ (Cell Phone)

School Messenger System: Yes No

2. \_\_\_\_\_ (Home)

School Messenger System: Yes No

3. \_\_\_\_\_ (Work)

School Messenger System : Yes No

4. \_\_\_\_\_ (E-mail – optional)

**Secondary Guardian/Parent Contact #:**

**Name** \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ (Cell Phone)

School Messenger System: Yes No

2. \_\_\_\_\_ (Home)

School Messenger System: Yes No

3. \_\_\_\_\_ (Work)

School Messenger System : Yes No

4. \_\_\_\_\_ (E-mail – optional)

**Alternate Contact Name:** \_\_\_\_\_

**Relationship:** \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ (Phone #1)

School Messenger System: Yes No

2. \_\_\_\_\_ (Phone #2)

School Messenger System: Yes No



Accredited by the Middle States Association/Council on Elementary and Secondary Education

# *Bridgehampton Union Free School District*

P.O. Box 3021, 2685 Montauk Highway, Bridgehampton, NY 11932

Telephone: (631) 537-0271

[www.bridgehampton.k12.ny.us](http://www.bridgehampton.k12.ny.us)

Facsimile: (631) 537-9038

El Distrito Escolar de Bridgehampton se enorgullece en poner la salud y la seguridad de nuestros estudiantes en primer lugar en todo momento, pero necesitamos su ayuda para poder lograrlo. Nosotros tenemos un Sistema Telefónico de Notificación de Emergencia para mantener a los padres de familia al día con información de última hora con respecto a situaciones de emergencia. Este sistema le contactará con información importante en caso de que hubiera una situación de la que usted necesitara saber. Por favor marque sí o no para indicarnos en cuales teléfonos le gustaría que le llamáramos a través de nuestro sistema de Mensajes Escolar. Gracias.

Por favor proporciónenos la información actualizada y devuelva esta hoja a la escuela con su hijo(a). **Solo es necesario rellenar este formulario si su información ha cambiado desde la última vez que lo relleno.**

**Nombre del Estudiante:** \_\_\_\_\_

**Grado:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de Casa:** \_\_\_\_\_

**No. de Contacto de Padres o Tutor Primario:**

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

1. \_\_\_\_\_ (Teléfono Celular)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No

2. \_\_\_\_\_ (Teléfono de Casa)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No

3. \_\_\_\_\_ (Teléfono de Trabajo)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No

4. \_\_\_\_\_ (Correo electrónico – Opcional)

**No. de Contacto de Padres o Tutor Secundario:**

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

1. \_\_\_\_\_ (Teléfono Celular)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No

2. \_\_\_\_\_ (Teléfono de Casa)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No

3. \_\_\_\_\_ (Teléfono de Trabajo)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No

4. \_\_\_\_\_ (Correo electrónico – Opcional)

**Nombre de Contacto Alterno:** \_\_\_\_\_

**Relación:** \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_ (Teléfono #1)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No

2. \_\_\_\_\_ (Teléfono #2)

Sistema de Mensaje Escolar: Si No