



# O.C.E. Emergency Class Info. List

**SCHOOL:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, **ON Dates:** \_\_\_\_\_

*Example:*

Smith, Cathy

Jack & Susan

(416)345-6789 345-5434

<u>Student Name:</u>	<u>Parent's Names</u>	<u>Home Ph.#</u>	<u>Work Ph.#or Cell</u>
1. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
2. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
3. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
4. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
5. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
6. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
7. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
8. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
9. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
10. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
11. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
12. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
13. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
14. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
15. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
16. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
17. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
18. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
19. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	
20. _____	_____ ( )__-____	( )__-____	

Feel free to copy this page for additional students. Teacher-in-Charge shall have list of **Health Card** numbers or cards, all with parental permission. Contact us for our Privacy Policy which is in compliance with the latest Privacy Act. **Fair Glen Staff.**