

Información de Contactos de Emergencia

Nombre completo del niño(a) _____

Fecha de nacimiento _____

Apodo(s) _____

Dirección _____

Nombre de la madre con custodia o tutor legal _____

Dirección de correo electrónico _____

Teléfono de la casa _____

Dirección _____

Empleador

Teléfono del trabajo _____

Teléfono celular _____

Dirección del trabajo _____

Nombre del padre con custodia o tutor legal _____

Dirección de correo electrónico _____

Teléfono de la casa _____

Dirección _____

Empleador

Teléfono del trabajo _____

Teléfono celular _____

Dirección del trabajo _____

Nombre del doctor primario

Dirección _____

Número de teléfono

Nombres y números de teléfono de personas autorizadas de recoger al niño(a) en caso de emergencia y el padre o guardián no puede ser contactado:

Nombre _____ teléfono de casa _____

Teléfono del trabajo _____

Dirección del trabajo _____

Relación con el niño _____

Información adicional:

Nombre _____

Teléfono de Casa _____

Teléfono del Trabajo _____

Relación al niño(a) _____

Nombre _____

Teléfono de casa _____

Teléfono del trabajo _____

Relación al niño(a) _____

Información adicional: _____

Personas **no autorizadas** de recoger a mi niño(a):

Persona a quien contactar fuera del área/número de teléfono:

El proveedor es responsable de mantener la información de emergencia actualizada con los padres y guardianes.

Firma del proveedor: _____

Revisión de 6 meses _____ Iniciales del padre _____

Revisión de 1 año _____ Iniciales del padre _____