

# FORMULARIO DE EMERGENCIA 2018/19

Por favor letra de molde

Nombre del niño/a \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Condicion o enfermedades cronicas, (e.g. epilepsia, alergias, etc.) \_\_\_\_\_

Toma el niño/a medicina a diario o regularment? \_\_\_\_\_ Nombre del medicamento: \_\_\_\_\_

Padres: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Tel. del trabajo del Papa: ( ) \_\_\_\_\_ Tel. de la Mama: ( ) \_\_\_\_\_

## PERMISO PARA RECOJER AL NIÑO/A

Yo por este medio doy permiso a estas personas de que recojan a mi hijo/a solo si yo no puedo hacerlo. Yo he notificado a cada uno de ellos referente a mi permiso y les he informado acerca del proceso de Emergencia.

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de los Padres o Pesona Responsable

Nombre de dos personas: 1. \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

(Asegurese de llenar los dos lados del formulario)

**PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIA**

En el caso de un terremoto mayor o desastre, su niño/a lo tenderán en los terrenos de la escuela y solamente se le entregaran a las personas adultas que aparecen en la lista abajo. Todos los portones permaneceran cerrados. Usted debe de entrar y firmar en el formulario antes que le puedan entregar a su niño/a.

**PERMISO PARA TRATAMIENTO EN UNA EMERGENCIA**

Yo por este medio doy permiso para que den tratamiento menor con los primeros auxilios a mi niño/a por los paramédicos en caso que sea necesario.

\*

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de los Padres o Guardian Legal

Doctor del Niño/a: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

**NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA**

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_ Fue entregado/a a \_\_\_\_\_

Nombre del Niño/a

Persona Autorizada

Hora: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Oficial: \_\_\_\_\_

*Firma*