



Datos de emergencia e identificación

I. Datos de la familia

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio del niño o de los niños: _____ Teléfono: _____

Nombre de la madre o tutora: _____ Domicilio: _____

Empleo de la madre o tutora: _____ Teléfono: _____

Domicilio del empleo de la madre o tutora: _____

Nombre del padre o tutor: _____ Domicilio: _____

Empleo del padre o tutor: _____ Teléfono: _____

Domicilio del empleo del padre o tutor: _____

Nombre a quien se le llamará primero: _____ Teléfono: _____

II. Nombre de las personas autorizadas para recoger a los niños del plantel (no se le permitirá al niño irse con otra persona sin el consentimiento escrito del padre, madre o tutor)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Parentesco
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

III. Nombres de las personas cuyo acceso a los niños es restringido (documento en el expediente)

IV. Nombre del médico y dentista en caso de emergencia

Médico: _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____

Dentista: _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____

¿Qué se debe hacer si no se puede comunicar con el médico o dentista?

V. No. de Medi-Cal: _____ Seguro médico: _____

VI. Alergias u otras limitaciones médicas (indicar el nombre del niño)

VI. Autorización para tratamiento médico: El proceso administrativo varía entre el personal e instalaciones médicas en lo que se refiere a servicios de cuidado médico para los niños en ausencia de los padres. Con anticipación deben verificarse los procedimientos del médico o dentista en caso de alguna emergencia. Yo autorizo al proveedor de cuidado infantil para que llame al "911" y paramédicos en caso de alguna emergencia para que le den el tratamiento necesario a mi niño o lo transporten al médico u hospital más cercano. Yo me responsabilizaré de los gastos que resulten del tratamiento y medidas necesarias para la salud y protección de mi niño.

Firma: _____ Fecha: _____

Padre, madre o tutor