

TARJETA DE INFORMACIÓN DE EMERGENCIA

Maestro(a): _____ Número de bus: _____ Grado: _____

Chofer del bus: _____ Número de teléfono: _____

Nombre Del Estudiante: _____ Edad: ____ Fecha de nacimiento _____
Apellido Nombre

Dirección: _____ Código Postal: ____ Teléfono: _____

Madre: _____ Número del trabajo: _____ Celular _____

Padre: _____ Número del trabajo: _____ Celular _____

Contacto De Emergencia: _____ Número de teléfono: _____

Contacto De Emergencia: _____ Número de teléfono: _____

Nombre Del Doctor : _____ Número de teléfono: _____

Tipo De Seguro De Salud, Por Favor Circule Uno: Privado Medicaid SSI

Nombre Del Dentista: _____ Número de teléfono: _____

Lista De Alergias, (comida, medicina o látex) _____

Alergias a picadas de insectos: SI ____ NO ____ Es considerado una emergencia médica SI ____ NO ____

Tipo de insecto: _____ Medicina para la reacción alérgica disponible en la escuela SI ____ NO ____

¿Su hijo toma medicamentos en la casa? SI ____ NO ____

Si los toma, por favor enumere los medicamentos que su niño(a) toma diariamente: _____

¿ Tiene su niño alguna restricción de salud? SI ____ NO ____ Si la tiene, explique: _____

Por favor circule los problemas de salud que han sido tratados en su niño(a) en los últimos cinco años:
DIABETES, CONVULSIONES, VISIÓN, SORDERA, ADD (Desorden de Déficit de Atención), ADHD (Desorden de Déficit de Hiperactividad), PROBLEMAS DE SANGRADO, DERIVACIÓN, ASMA, ANEMIA DE LA SANGRE, ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, OTRAS: _____

PERMISO PARA TRATAMIENTO DE EMERGENCIA

Si no puedo ser localizado, la escuela tiene mi permiso de dar primeros auxilios básicos y buscar tratamiento de emergencia para (nombre del niño(a)) _____

Mi niño(a) puede ser llevado a _____ o el centro médico mas cercano.

*LOS PADRES SON RESPONSABLES POR LOS GASTOS INCURRIDOS EN EL TRATAMIENTO MÉDICO.

Firma del Padre/Encargado _____ Fecha _____

La escuela puede dejar ir a mi niño(a) con las siguientes personas solamente (incluyendo vecinos, familiares, etc.) _____

NOTA: Los padres son responsables de mantener todos los números de teléfono y direcciones al día.