

Hoja de procedimientos de emergencia

Fecha : _____

Nombre (s) del estudiante _____ Teléfono _____

Enumere las alergias / problemas de salud importantes / instrucciones de salud _____

Número a continuación en el orden de acción deseada en caso de emergencia, enfermedad o accidente para el estudiante o estudiantes nombrados arriba, la escuela está autorizada a proceder como se indica.

_____ Contacto con la madre: Teléfono _____

_____ Contacto con el padre : Teléfono _____

_____ Contacto tutor / familiar / amigo de la familia: Nombre _____ Teléfono _____

_____ Contacto con el médico de familia: DR . _____ Teléfono _____

_____ Lleve al niño a la sala de emergencias _____

_____ Otros procedimientos deseados _____

En el caso de un cierre temprano no planificado de la escuela y no podamos comunicarnos con todos los padres de la escuela, marque a continuación el plan que utilizará sin que lo llamen.

_____ El niño debe tomar el autobús a casa

_____ El niño debe tomar el autobús a un lugar alternativo. ¿Dónde y qué autobús? _____

_____ El niño será recogido de la escuela. ¿Por quién? _____

_____ Otro _____

Firma del padre / tutor _____