



EL ABC DE LOS NIÑOS SALUDABLES | R: Listo para la Escuela

# Tarjeta de Emergencia para la Mochila

Llene la(s) tarjeta(s). Luego corte a lo largo de la línea punteada y dóblelo a lo largo de las líneas amarillas para que quepa en la mochila o cartera.

MARQUE 9-1-1 PARA EMERGENCIAS

TARJETA DE EMERGENCIA PARA LA MOCHILA

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección de casa \_\_\_\_\_

**Necesidades especiales, condiciones médicas, alergias:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

Profesor (a) \_\_\_\_\_

Teléfono de la escuela \_\_\_\_\_

### Contactos de Emergencia

Contacto #1 Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_

Contacto #2 Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_

Dirección de entrega de emergencia \_\_\_\_\_

Nombre del Pediatra \_\_\_\_\_

Teléfono del Pediatra \_\_\_\_\_

TARJETA DE EMERGENCIA PARA LA MOCHILA

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección de casa \_\_\_\_\_

**Necesidades especiales, condiciones médicas, alergias:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_

Profesor (a) \_\_\_\_\_

Teléfono de la escuela \_\_\_\_\_

### Contactos de Emergencia

Contacto #1 Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_

Contacto #2 Nombre \_\_\_\_\_

Relación \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_

Dirección de entrega de emergencia \_\_\_\_\_

Nombre del Pediatra \_\_\_\_\_

Teléfono del Pediatra \_\_\_\_\_



**SNOHOMISH**  
HEALTH DISTRICT  
WWW.SNOHD.ORG