FÁCIL COMO EL ABC

TRES PASOS PARA PROTEGER A SU HIJO DURANTE EMERGENCIAS EN UN DÍA ESCOLAR



ASEGÚRESE de preguntar cómo se reuniría de nuevo con su hijo en caso de una emergencia o evacuación.





BUSQUE medicamentos adicionales, alimentos especiales o suministros que su hijo necesitaría si tuviera que pasar la noche separado de usted.





COMPLETE la información de la tarjeta para la mochila de su hijo y guarde otra tarjeta de emergencia en su billetera.





ASEGÚRESE de preguntar cómo se reuniría de nuevo con su hijo en caso de una emergencia o evacuación

¿Cómo encontraría a su hijo si ocurre una emergencia durante un día escolar?

Si los estudiantes tienen que evacuar, ¿a dónde deben ir los padres o tutores legales para recogerlos?		
¿Cómo le avisaría a usted la escuela en caso de una emergencia?	LIGHTS SERVICES (IN)	



Una emergencia podría requerir que pase la noche fuera de casa. Informe a los administradores de la escuela sobre cualquier suministro adicional que su hijo pudiera necesitar para pasar la noche de manera segura fuera de casa.

¿Qué suministros esenciales necesitaría su hijo si queda separado de usted durante la noche? (¿Medicamentos?, ¿inhalador?, ¿leche?, ¿pañales? ¿paquete de pilas para equipo especial?).
¿Tiene la escuela una reserva de estos artículos para casos de emergencia? Sí ☐ No ☐ Si su hijo necesita medicamentos especiales, ¿se pueden guardar surtidos de reserva en la escuela? Sí ☐ No ☐
¿Cuál es la política de la escuela sobre la manera y el momento en que se le pueden administrar medicamentos a su hijo?



¡Las emergencias son caóticas! Asegúrese de que su hijo o en su escuela sepan cómo comunicarse con usted y a quién llamar si su teléfono no funciona.

Llene una tarjeta de contacto de emergencia para asegurarse de que usted y su hijo sepan cómo comunicarse rápido.

	Padre/tutor legal/cuid	dador
tarjeta de emergencia para la moci	HILA Nombre:	Correo electrónico:
Nombre de su hijo:	Teléfono celular:	Teléfono alternativo:
Fecha de nacimiento:	Mensajes de texto OK	:: SÍ □ No □ Empleador:
Teléfono de la casa: Teléfono celular:	Nombre:	Correo electrónico:
Nombre de la escuela:	Teléfono celular:	Teléfono alternativo:
Número del teléfono de la escuela:	Mensajes de texto OK	:: SÍ □ No □ Empleador:
Necesidades especiales, afecciones, alergias, información importa	Contacto fuera de la d	ciudad Correo electrónico:
	Teléfono celular:	Teléfono alternativo:
LLAME AL 911 PARA EMERGENCIAS		AME AL 911 PARA EMERGENCIAS