Información para quien cuida a los niños

Déjala junto al teléfono o en el refrigerador

Dirección de la casa

Dirección _____

Referencias _____

Contacto principal

Nombre _____

Celular _____

Trabajo _____

Tel. del trabajo _____

Parentesco _____

Segundo contacto

Nombre _____

Celular _____

Trabajo _____

Tel. del trabajo _____

Parentesco _____

Emergencias

Emergencias _____

Médico _____

Tel. del médico _____

Hospital _____

Vecino de confianza

Nombre _____

Casa o depto. _____

Teléfono _____

Celular _____

Notas importantes

Alergias _____

Medicamentos _____

Hora de comer _____

Hora de dormir _____