

# Contacto de Emergencia / formulario de consentimiento paterno

55 PA CÓDIGO CAPÍTULO 3270.124 (a) (b), 3270 181 y 182: 3280.124 (a) (b), 3290.124 (a) (b), 3290. 181 y 182

EL NOMBRE DEL NIÑO		FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			
NOMBRE / tutor legal del MADRE		NÚMERO DE CASA	
DIRECCIÓN		NUMERO DE CELULAR	
NOMBRE DEL NEGOCIO NÚMERO DE TRABAJO		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE / tutor legal del PADRE		NÚMERO DE CASA	
DIRECCIÓN		NUMERO DE CELULAR	
NOMBRE DEL NEGOCIO NÚMERO DE TRABAJO		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	
<b>CONTACTO DE EMERGENCIA y liberación PERSONAS</b> SI POSIBLE, notificar al Centro si una persona de EMERGENCIA lanzamiento será recoger a su hijo en un día dado			
NOMBRE # 1	RELACIÓN	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO
NOMBRE # 2	RELACIÓN	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO
NOMBRE # 3	DIRECCIÓN RELACIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	
<b>PADRE / TUTOR DE IDENTIFICACIÓN</b> (Esta información se utiliza para verificar identiy IF A AUTORIZACIÓN de recogida es la llame al centro)			
<b>PREGUNTA</b>		<b>RESPONDER</b>	
1			
2			
Nombre del médico PROVEEDOR DE CUIDADO DEL NIÑO / MEDICAL			NÚMERO DE TELÉFONO
PROVEEDOR DE DIRECCIÓN			
DISCAPACIDADES ESPECIALES (si existe)			Alergias (Reacciones a medicamentos)
MÉDICO / INFORMACIÓN NECESARIA EN LA DIETA SITUACIÓN DE EMERGENCIA			Medicamentos / CONDICIONES ESPECIALES
INFORMACIÓN ADICIONAL en las necesidades especiales de los niños			
SALUD SEGURO DE COBERTURA PARA NIÑO o beneficios de asistencia médica			NÚMERO DE PÓLIZA (REQUERIDO)
<b>FIRMA DE LOS PADRES SE REQUIERE PARA CADA ARTÍCULO abajo para indicar CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES</b>			
OBTENCIÓN DE EMERGENCIA ATENCIÓN MÉDICA AUXILIOS			ADMINISTRACIÓN. De un menor PROCEDIMIENTOS DE PRIMEROS
Paseos y excursiones			ADMINISTRACIÓN. DE MEDICAMENTOS PRESCRIPSTION
ADMINISTRACIÓN. UNGÜENTOS tópica / Cremas Solares			

- El personal del centro liberar a su hijo sólo para usted o las personas que usted ha enumerado anteriormente. Para la seguridad de su hijo, vamos a solicitar todas las Personas de aptitud autorizado con el que el personal no son familiares para proporcionar una identificación con foto en el momento de la recogida.
- Si desea que una persona que no se identifica arriba para recoger a su hijo, usted debe notificar el director del Centro de antemano. Su hijo no será divulgada sin autorización previa. La información de identificación del padre / tutor será utilizado para verificar su identidad a través del teléfono.

FIRMA DEL PADRE DE GUARDA

FECHA