



Formulario para Niños

Complete un formulario por aparte para cada niño en su hogar. Mantenga este formulario en un lugar seguro de tal forma que los individuos designados para el cuidado de su niño en su ausencia puedan tener toda la información que necesiten.

INFORMACIÓN DEL NIÑO	
Nombre del Niño	
Fecha de Nacimiento	
Número de teléfono celular del niño	
Idioma Primario	
EDUCACIÓN	
Nombre de la Escuela	
Dirección de la Escuela	
Número de Teléfono de la Escuela	
Nombre del personal escolar de confianza	
Número de teléfono del personal escolar de confianza	
Correo electrónico del personal escolar de confianza	
Grado y número de aula	
¿Tiene el niño un Plan de Educación Individualizado (IEP por sus siglas en inglés)?	
Horario Escolar	
Modo de transporte (cómo llegan hasta la escuela)	
Horario del programa de cuidados antes o después de la escuela	

INFORMACIÓN MÉDICA

Problemas de Salud

Alergias

Nombre, Dosis y Horario de los Medicamentos

Nombre de la Clínica y del Doctor

Número de teléfono del Doctor

Dirección de la Clínica y del Doctor

Información del Seguro Médico

SERVICIOS SOCIALES

Nombre de la Organización/Programa

Nombre del Asistente Social

Número de teléfono del Asistente Social

Correo electrónico del Asistente Social

SALUD MENTAL

Nombre de la Organización/Programa

Nombre del Terapeuta

Número de Teléfono del Terapeuta

Correo electrónico del Terapeuta

OTROS

Juguete Favorito

Comida Favorita

Incluya cualquier otra información importante.