

Nombre de Niño: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER CONTACTOS DE EMERGENCIA

*Sírvanse proporcionar información de contacto de al menos tres (3) personas adicionales que son permitidos y disponibles para recoger a su hijo. **CUALQUIER PERSONA QUE RECOJA UN NIÑO DEBE TENER UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTO.***

NOMBRE Y RELACION HACÍA EL NIÑO	DIRECCIÓN	NÚM. DE TELÉFONO
1.)		
2.)		
3.)		
4.)		
5.)		

Por favor, indique cualquier órdenes legales con respecto a la tutela, acogimiento o pedidos de protección en relación con su hijo. Por favor, proporcione una copia de cualquier orden de tutela o las órdenes de protección relacionados con su hijo.

ÓRDENES DE PROTECCIÓN:

¿Está su hijo actualmente cubierto por una orden de protección? SÍ NO

INFORMACIÓN CUIDADO DE CRIANZA:

Agencia Responsable: _____

Dirección de Agencia: _____

Asistente Social: _____ Núm. de Teléfono: _____

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha: _____