



Mi nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono celular/buscapersonas: \_\_\_\_\_

Nombre del niño o de los niños: \_\_\_\_\_

Mientras no estoy en casa puede encontrarme en:

\_\_\_\_\_

a la(s) \_\_\_\_\_ (lugar/horas)

Alergias a alimentos/otras alergias que tiene mi hijo:

\_\_\_\_\_

Merienda: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_ (¿qué tipo de merienda?)

Hora de acostarse: \_\_\_\_\_

Las actividades (libros, juguetes, canciones, etc.) que a mi hijo le gustan son:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contactos de emergencia

Médico: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre, dirección, número de teléfono del vecino:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otra persona con quien comunicarse en caso de emergencia:

\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Notas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

