



Tarjeta de Cuidado

Nuestro hogar:

Nombre _____

Direccion _____

Numero de telefono _____

Estaremos:

Nombre _____

Direccion _____

Numero de telefono _____

Regresaremos a: _____

Hasta regresar...

hora de comer/hora de bocadillo: _____

hora de dormir: _____

instrucciones del medicamento: _____

instrucciones especiales: _____

instrucciones de disciplina: _____

Encontrara...

la llave de la casa aqui: _____

suministros de los primeros auxilios aqui: _____

bocadillos aqui: _____

Otra informacion importante:

Policia/Bomberos/Ambulancia **911**

Pediatra: _____ telefono _____

Vecino: _____ telefono _____

Otro: _____ telefono _____