

## FORMA DE NOTIFICACIÓN DE EMERGENCIA

Nombre del Niño \_\_\_\_\_ FDN \_\_\_\_\_

Nombre(s) Padres \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ #Teléfono Hogar \_\_\_\_\_ #Celular \_\_\_\_\_

#Trabajo Madre \_\_\_\_\_ #Trabajo Padre \_\_\_\_\_

No Aseguranza  OHP/Medicaid  Privado Salud  Privado Dental

Plan-Salud/Compañía \_\_\_\_\_ #de Póliza \_\_\_\_\_

Plan Dental/Compañía \_\_\_\_\_ #de Póliza \_\_\_\_\_

Re-certificación/Fecha de Renovación \_\_\_\_\_

Medico (Doctor) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ #Teléfono \_\_\_\_\_

Dental (Dentista) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ #Teléfono \_\_\_\_\_

Hospital \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ #Teléfono \_\_\_\_\_

Si los Padres/Guardianes o contacto designado de emergencia no se encuentra al tiempo de una emergencia, y si parece que es necesario servicios de emergencia, Umatilla-Morrow Head Start, Inc. esta autorizado a enviar al niño, por ambulancia, al lugar local de cuidado de salud para una evaluación.

Si el Proveedor de Cuidado de Salud determina que se necesitan servicios médicos de emergencia, y los Padres/Guardianes o contacto designado de emergencia no están disponibles, doy permiso para tratamiento.

En caso de una emergencia la siguiente información se puede compartir con el Proveedor de Cuidado de Salud.

Problemas Médicos \_\_\_\_\_

Alergias \_\_\_\_\_

Medicamentos \_\_\_\_\_

(Tomadas regularmente, con o sin receta o otros)

Al firmar, Yo acepto estar de acuerdo a la declaración mencionada arriba.

Firma de Padre/Guardian \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

(Notificación de Emergencia debe de ser revisada por lo menos una vez al ano )

6/15/11

## PÓLIZA DE AUTOBÚS

Domicilio para Recoger \_\_\_\_\_

Domicilio de hogar para Regresar \_\_\_\_\_

Otro que no sea un padre, nombre de la persona \_\_\_\_\_

1. El chofer de autobús seguirá la misma ruta cada día escolar. Al padre se le dará un horario aproximado de cuando llegara el autobus a su parada de autobus. El chofer no se ira antes de la hora dada, pero si usted no esta en la parada de autobus a tiempo, el chofer continuara en la ruta y sera la responsabilidad del padre/proveedor de asegurar que el niño llegue a la escuela. Así que, el padre/proveedor necesita estar en la parada de autobus 3 minutos antes de la llegada del autobus.
2. Es la responsabilidad del padre/proveedor de ayudar a su niño a subir al autobus para asegurar que el niño este en su asiento con el cinturón. El chofer puede ayudar cuando sea necesario. El chofer tiene que ver que haiga una persona de por lo menos 12 años de edad en el hogar antes de dejar que el niño baje del autobus. (la ley de Oregon dicta que usted debe tener 12 años de edad para cuidar niños). Si el padre/proveedor no esta en casa, se hará un segundo esfuerzo al final de la ruta. Si alguien todavía no esta en casa, el niño sera regresado al centro. Con la ayuda del personal de educación se hará un esfuerzo para tratar de localizar a los padres para que vengan a recoger al niño. Como ultimo recurso, se llamara a la Agencia Local de Protección de Niños y se pondrá al niño bajo la custodia de ellos.
3. A los niños se les recogerá y se regresaran a su parada de autobus regular. Si, acaso por una **emergencia**, algún niño necesita ser recogido o dejado en un lugar diferente **esto solo se hará con un permiso escrito de los padres o guardian legal.** Si no se recibe un permiso escrito antes de ser recogido o de llevarse de regreso, a su niño se le levantara o dejara en la para da regular de autobus! Favor de no pedir que llevemos o levantemos a su niño en otro lugar solo que usted tenga una emergencia. **Todos los padres/proveedores necesitan estar disponibles en el hogar para recibir al niño al tiempo que termina la clase de Head Start y hasta que llegue el autobus. Las rutas varían y no podemos garantizar un tiempo exacto en el que su niño llegue a casa.**
4. Los padres son bienvenidos a montar al autobus. Si trae a un hermano(a) y requiere el uso de un asiento de seguridad, sera la responsabilidad de los padres proveer ese asiento.
5. Alimento y juguetes no se deben enviar a la escuela en el autobus. (Con excepción de ocasiones especiales planeadas en la escuela.) Como un padre matriculado con Head Start, Yo e leído y discutido las cosas de arriba con una persona de personal del Head Start. Yo estoy de acuerdo y entiendo las condiciones de la Póliza de Autobús.

Firma del Personal \_\_\_\_\_ Chofer \_\_\_\_\_ Padres \_\_\_\_\_

**Gente alternante que pueden comunicar según indica abajo:  
(Padres necesitan poner fecha e iniciales en los cambios y adiciones  
después de la fecha original en que la forma se firmo.)**

<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				
<u>Fecha</u>				

Name, Street Address and Phone Numbers	Emergency Contact	Drop Site	Pick Up	Child Care Provider
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				
<u>Date</u>				