

FORMA DE NOTIFICACIÓN PARA EMERGENCIAS

Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre de Padre(s) _____

Domicilio _____ Ciudad _____

Código Postal _____ # de Teléfono-Hogar _____ # de Celular _____

de Teléfonos de Trabajo: Madre _____ Padre _____

No hay Seguro Medico OHP/Medicaid Privado-Salud Privado-Dental

Plan de Salud/Compañía _____ # de Póliza _____

Plan Dental/Compañía _____ # de Póliza _____

Re-certificación/Fecha de Renovación _____

Medical (Doctor) _____

Ciudad _____ # de Teléfono _____

Dental (Dentista) _____

Ciudad _____ # de Teléfono _____

Hospital _____

Ciudad _____ # de Teléfono _____

Si a los Padres o Guardianes o contactos de emergencia designados no se les puede localizar al tiempo de una emergencia, y es evidente que se necesitan servicios médicos, se autoriza a Umatilla-Morrow Head Start, Inc. enviar al niño(a), por ambulancia, al lugar local de cuidado de salud para que se haga una evaluación.

Si el Proveedor de Cuidado de Salud que atiende al niño(a) determina que son necesarios servicios médicos de emergencia, y a los Padres o Guardianes o personas designadas no se les encuentra, doy permiso para que se le de tratamiento a mi niño(a).

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

Problemas Médicos _____

Alergias _____

Medicamentos _____

(que se toman en forma regular, recetados u otros)

Al firmar, Reconozco y estoy de acuerdo con las declaraciones de arriba.

Firma de Padres/Guardianes _____ Fecha _____

PÓLIZA DE AUTOBÚS

Domicilio para Recoger _____

Domicilio para el Regreso a Casa _____

Nombre de otra persona que no sean los padres _____

1. Los autobuses transportan a niños en programas de parte de día que viven dentro de una circunferencia de 7 millas al máximo retirados del centro, en la ciudad en la que esta localizado el salón de clase. Familias que viven dentro de la circunferencia de 2 cuadras de la escuela se les puede pedir que se transporten por su cuenta o caminar con sus niños a clase. Nuestra meta es poder proveer servicios de transporte a la mayoría de nuestros niños y mantener la cantidad de tiempo que los niños están en transito a la y de la escuela a un tiempo razonable. Las Reglas de Desempeño del Head Start dicen que el tiempo de transito no debe exceder una hora.
2. El chofer del autobús seguirá la misma ruta cada día de escuela. A los padres se les dará un horario aproximado de cuando el autobús **saldrá** de la parada de autobús. El chofer del autobús nunca saldrá de la parada antes del horario dado, pero si usted no esta en casa, se regresara al niño al centro. Con la ayuda de personal de educación, se hará el intento de localizar a los padres para que vengan a recoger al niño. Como ultima opción, se le llamara a la Agencia Local de Protección para Niños y se pondrá al niño bajo su custodia.
3. El chofer debe ver a la vista que hay una persona autorizada, de por lo menos 12 años de edad, en casa antes de que se le permita al niño(a) bajar del autobús. (La ley de Oregon dice que usted debe tener 12 años de edad para cuidar a un niño). Si los padres o no están en casa, se hará un segundo intento al final de la ruta. Si alguien todavía no esta en casa, se regresara al niño al centro. Con la ayuda de personal de educación, se hará el intento de localizar a los padres para que vengan a recoger al niño. Como ultima opción, se le llamara a la Agencia Local de Protección para Niños y se pondrá al niño bajo su custodia.
4. A los niños se les recoge y se les entrega en su parada de autobús regular. Si, acaso hubiera una emergencia, al niño se le necesita recoger o dejar en un lugar diferente **esto se hace solamente con permiso escrito de los padres o guardián legal**. ¡Si no se recibe el permiso escrito antes de recoger o llevar a casa, a su niño se le llevara o recogerá en su parada de autobús regular! Favor de no pedir que se lleve o deje a su niño en otro lugar, solamente que tenga una emergencia. **Todos los padres o proveedores necesitan están disponibles en casa para recibir a su niño(a) al tiempo que la clase de Head Start termina y hasta que llega el autobús. Las rutas varían y no podemos garantizar un horario exacto en que su niño llega a casa.**
5. Los padres son bienvenidos y se les anima a viajar en el autobús. Si traen a otro hermanito en el autobús y requiere el uso de un asiento de seguridad para niño, será la responsabilidad de los padres proveer el asiento.
6. No se enviaran alimentos y juguetes a la escuela en el autobús.
7. Como padres matriculados con Head Start, he leído y hablado de las cosas de arriba con una persona del personal de Head Start. Entiendo y estoy de acuerdo con las condiciones de la Póliza de Autobús.

Firma del Personal _____ Chofer _____ Padres _____

**Alternativa de gente a la que se le puede llamar según indica abajo:
 (Los padres necesitan poner fecha e iniciales en todos los cambios que se hagan después de la fecha original en la que se firmo esta forma.)**

Nombre, Domicilio-Calle y Números de Teléfonos	Contacto para Emergencia	Sitios para Dejar	Sitios para Recoger	Cuidado-Niño Proveedor
<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>				

Nombre, Domicilio-Calle y Números de Teléfonos	Contacto para Emergencia	Sitios para Dejar	Sitios para Recoger	Cuidado-Niño Proveedor
<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>				