

Formulario de Información de su Niño/Niña

Por favor, complete este Formulario de Información de su Niño/Niña para cada uno de sus hijos y asegúrese de tener los siguientes documentos para cada uno:

- Acta/Partida de nacimiento;
- Pasaporte;
- Cualquier documento de inmigración;
- Cualquier documento legal relacionado con la custodia, órdenes de alejamiento, u otros asuntos;
- Registros médicos (incluyendo vacunas y evidencia de cualquier condición médica o de salud mental);
- Documentos escolares (incluyendo programas de educación individualizados conocidos como IEP's)
- Declaración Jurada de Autorización del Cuidado en blanco (<https://www4.courts.ca.gov/documents/caregiver.pdf>)

Nombre Legal Completo del menor: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número de inmigración (“Numero A”) - si aplica: _____

Nombre y número de teléfono de la escuela: _____

Nombre del/de la Maestro/a y numero de sala: _____

Nombre y número de teléfono del programa de cuidado al que asiste después de la escuela:

Nombre y número de teléfono de cualquier otra persona que le cuide, o alguien con el que se puede comunicar:

Alergias que tiene su hijo/hija: _____

Medicamentos que toma su hijo/hija e instrucciones de como darselas:

Proveedor de Aseguranza Medica de su hijo/hija y el número de Identificación de el/ella: _____

Nombre, dirección y número de teléfono del doctor de su hijo/hija:_____

Nombre, dirección, y número de teléfono del dentista de su hijo/hija:

Nombre y número de teléfono del otro padre de su hijo/hija (si aplica, y si no se corre peligro en comunicarse con el/ella):_____

Necesidades especiales de su niño o niña, incluyendo su programa de educación individualizado (IEP):_____

Otros datos importantes, incluyendo ordenes de protección, custodia o casos con el Departamento de Niños:_____
