

Important Information about Children / Información Importante sobre los Niños

Keep this information to ensure caregivers have all necessary details in your absence. /
*Conserve esta información para que las personas que designe para cuidar de sus hijos
en su ausencia tengan toda la información que necesiten.*

General Family Information / Información General de la Familia

Mother, Father, or Guardian Information 1 / Información de la Madre, Padre o Tutor 1:

Full Name / Nombre Completo:
Role (Mother, Father, or Guardian) / Rol (Madre, Padre o Tutor):
Date of Birth / Fecha de Nacimiento:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:
Country of Origin / País de Origen:
Do you have a valid passport? / ¿Tienes pasaporte vigente?

Mother, Father, or Guardian Information 2 / Información de la Madre, Padre o Tutor 2:

Full Name / Nombre Completo:
Role (Mother, Father, or Guardian) / Rol (Madre, Padre o Tutor):
Date of Birth / Fecha de Nacimiento:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:
Country of Origin / País de Origen:
Do you have a valid passport? / ¿Tienes pasaporte vigente?

Family Details / Detalles de la Familia:

- Number of Children / Número de Hijos: _____
- First Names of Children and Ages / Nombres de los Niños y edades: _____

- Immigration Attorney Information / Información del Abogado de Inmigración:
Name / Nombre: _____
Phone Number / Número de Teléfono: _____
Email Address / Dirección de Correo Electrónico: _____
Don't have one / No tengo uno: ☐

Trusted Emergency Contacts / Contactos de Emergencia de Confianza

Contact #1:

Name / Nombre:
Relationship / Relación:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:
Trusted Caregiver / Persona de Confianza para Cuidar a los Niños: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/>

Contact #2:

Name / Nombre:
Relationship / Relación:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:
Trusted Caregiver / Persona de Confianza para Cuidar a los Niños: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/>

Contact #3:

Name / Nombre:
Relationship / Relación:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:
Trusted Caregiver / Persona de Confianza para Cuidar a los Niños: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/>

Additional Emergency Instructions / Instrucciones de Emergencia Adicionales

Location of Important Documents / Ubicación de Documentos Importantes:

Birth certificates, passports, medical records, school records, etc./ Actas de nacimiento, pasaportes, registros médicos, registros escolares, etc.

Please specify the location of the documents, such as "At home, in the safe in the bedroom closet"/Por favor, especifique la ubicación de los documentos como "En casa, en la caja fuerte del armario del dormitorio."

Child's Information / Información de los Niños(as)

Child / Niño(a) : _____ # _____

Demographic Information / Información Demográfica:

Full Name (First, Middle, Last) / Nombre Completo (Nombre, Segundo Nombre, Apellido):	
Date of Birth / Fecha de Nacimiento:	Age/Edad:
Gender / Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Other/ Otro ()	
Home Address / Dirección del Hogar:	
Who do they live with / Con quién viven:	
Birthplace / Lugar de Nacimiento:	
Do you have a valid passport? / ¿Tienes pasaporte vigente?	

School Information / Información Escolar:

School Name and Address / Nombre y Dirección de la Escuela:	
Grade Level / Grado Escolar:	
Homeroom Teacher's Name / Nombre del Maestro(a) Titular:	
Homeroom Teacher's Email / Correo Electrónico del Maestro(a) Titular:	
Homeroom Number / Número del Salón Titular:	
School Phone Number / Teléfono de la Escuela:	
Bus number / Número de Autobús:	Walker/: Caminante <input type="checkbox"/>

After-School Information / Información de Programas Después de Clases:

After-School Program Name / Nombre del Programa Después de Clases:
Address / Dirección:
Schedule/ horario:
Phone Number / Número de Teléfono:
They don't have After-School Program/ Ellos no tienen programa extraescolar: <input type="checkbox"/>

Other Programs (e.g., Camps, Sports) / Otros Programas (Ej.: Campamentos, Deportes):

Name / Nombre :
Address / Dirección:
Schedule/ horario:
Phone Number / Número de Teléfono:

About Your Child / Sobre Su Niño(a):

Religion / Religión:
Name of Church or Faith-Based Institution / Nombre de la Iglesia o Institución Religiosa:
Favorite Toys / Juguetes Favoritos:
Favorite Food / Comida Favorita:
Favorite Characters / Personajes Favoritos:
Personas especiales en su vida / Special people in their life:
Relación/ Relationship:
Información de contacto / Contact information:
Fears or Phobias / Temores o Fobias:
Special Notes / Notas Especiales: (Think what helps them to calm down, such as a special song, a tradition, or a comforting gesture. / Piensa en lo que le ayuda a calmarse, como una canción especial, alguna tradición o un gesto reconfortante.)

Medical Information / Información Médica

Child's Doctor / Médico del Niño(a):

Name / Nombre:
Practice / Consultorio:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:
Medical Insurance Company / Compañía de Seguro Médico

Medical Conditions / Condiciones Médicas:

Medications and Instructions (if applicable) / Medicamentos e Instrucciones (si aplica):
Allergies / Alergias:

Dental Information / Información Dental

Dentist Name / Nombre del Dentista:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:
Dental Insurance Company / Compañía de Seguro Dental:

Special Instructions and Parent Desires /Instrucciones Especiales y deseos

Use this section to provide any additional instructions or restrictions to ensure the safety and well-being of your child. / Use esta sección para proporcionar cualquier instrucción o restricción adicional para garantizar la seguridad y el bienestar de su hijo(a).

Trusted Caregiver / Persona de Confianza para Cuidar a los Niños:

- Write the names and contact information for the trusted individual you would like your child (ren) to stay with in case you are not available. Please note if there are different individuals for each child. /Escriba los nombres y la información de contacto de la persona de confianza con la que desea que se quede su(s) hijo(s) en caso de que usted no esté disponible. Tenga en cuenta si hay diferentes personas para cada niño.
- If you have a custody agreement already in place or a guardianship document completed please confirm this here./ Si ya tiene un acuerdo de custodia o un documento de tutela completo, confírmelo aquí.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Individuals you would NOT like your child (ren) to stay with / Personas con las que NO le gustaría que sus hijos se quedaran

- List any individuals who you do NOT trust to care for your child (ren) /Escriba los nombres de las personas NO confía para cuidar a su(s) hijo(s)

Name / Nombre:
Relationship / Relación:
Reason for Restriction (optional) / Motivo de la Restricción: (opcional)
.....

☐ Not applicable / No aplicable

- Other restrictions/ Otras restricciones

.....
.....
.....

In Case of Family Separation/En Caso de Separación Familiar

If you are separated from your child due to unexpected circumstances (e.g., legal, immigration, or emergencies), please indicate your wishes: / Si usted se separa de su hijo(a) debido a circunstancias inesperadas (por ejemplo, legales, de inmigración o emergencias), por favor indique sus deseos:

Relocation Wishes / Deseos de Reubicación:

If applicable, specify whether your child should be sent to their birth country or live with a specific relative. / Si corresponde, especifique si desea que su hijo(a) sea enviado(a) a su país de nacimiento o viva con un familiar específico:

Additional Instructions / Instrucciones Adicionales:

Provide any other details to guide caregivers or authorities in case of separation. /Proporcione otros detalles para guiar a los cuidadores o autoridades en caso de separación.
