





# Family Safety Plan

 Children's Names \_\_\_\_\_

 Home Address \_\_\_\_\_

 Phone Number(s) \_\_\_\_\_

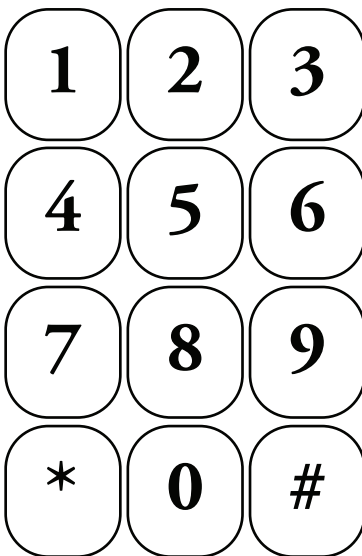
Be sure your child knows where to find a phone and how to use it.

*Name(s) of Parent(s)/Guardian(s)*

\_\_\_\_\_

*Other Safe Grown-Ups*

Name	How to Contact
_____	_____
_____	_____
_____	_____



**Call 9-1-1 in an EMERGENCY**

Local Police #: \_\_\_\_\_

Local Fire #: \_\_\_\_\_

Poison Control: 800-222-1222

*Medical Information*

Doctor's Name \_\_\_\_\_


Phone \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_


Children's Allergies \_\_\_\_\_

Children's Medications \_\_\_\_\_

# Información DE SEGURIDAD

 Nombre del niño \_\_\_\_\_

 Dirección \_\_\_\_\_

 Número(s) de teléfono \_\_\_\_\_

Asegúrese de que su hijo sepa dónde encontrar un teléfono y cómo usarlo.

*Nombre de los padres/tutores*

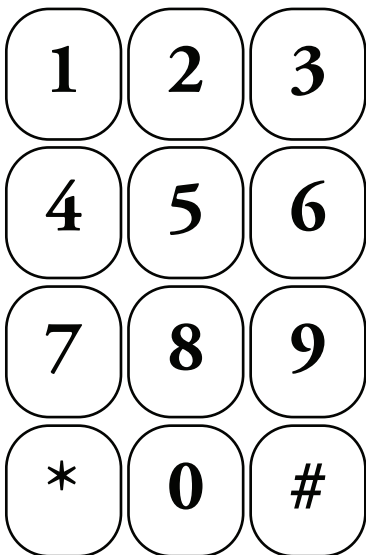
\_\_\_\_\_

*Otros adultos seguros*

*Nombres*

*Cómo contactarlos*

_____	_____
_____	_____
_____	_____



**Llama al 9-1-1 en una EMERGENCIA**

Policía local #: \_\_\_\_\_

Bomberos locales #: \_\_\_\_\_

Poison Help #: 800-222-1222

*Medical Information*

Nombre de pediatra

Teléfono

Dirección

Alergias

Medicamentos

\_\_\_\_\_