

Information About the Child for Voluntary Adult Caregivers

Thông Tin Về Trẻ Em Dành Cho Người Lớn Tự nguyện Chăm Sóc

Instructions: Fill out this document and give it to the trusted adult that you have chosen to care for your child if you are unavailable in an emergency. Use one form per child.

(Hướng dẫn: Điền vào tài liệu này và đưa cho người lớn mà bạn tin tưởng đã được chọn để chăm sóc con bạn nếu bạn không thể có mặt trong trường hợp khẩn cấp.)

Name of child (Tên của trẻ): _____

Child's phone number (Số điện thoại của trẻ (nếu có): _____

School (Trường học): _____

The school's phone number (Số điện thoại của trường học): _____

Health insurance identification number (includes Medicaid or CHIP) (Số nhận dạng bảo hiểm y tế (bao gồm Medicaid hoặc CHIP)): _____

Doctor's name (Tên bác sĩ): _____

Doctor's telephone number (Số điện thoại của bác sĩ): _____

Allergies (Dị ứng): _____

Medical conditions (Tình trạng y tế): _____

Medications (Thuốc (nếu có): _____

Other emergency contacts (Các liên hệ khẩn cấp khác): _____

Other important information (Thông tin quan trọng khác): _____
