|  |
| --- |
| **Lista de teléfonos de emergencia**Nombre del centro educativo:Calificación:Profesor: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  | comprobar rectángulo | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:** |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |

|  |
| --- |
| **Lista de teléfonos de emergencia**Nombre del centro educativo:Calificación:Profesor: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  | comprobar rectángulo | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:** |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |

|  |
| --- |
| **Lista de teléfonos de emergencia**Nombre del centro educativo:Calificación:Profesor: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  | comprobar rectángulo | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:** |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |

|  |
| --- |
| **Lista de teléfonos de emergencia**Nombre del centro educativo:Calificación:Profesor: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:**  |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  | comprobar rectángulo | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |
| **Nombre del niño:** |  **Condiciones médicas o dudas:** |
| A. Contacto/relación de emergencia principal:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio: |  |  | Celda: |  |  |
| B. Contacto/relación de emergencia secundaria:  |  |
|  | Trabajo: |  |  | Inicio:  |  |  | Celda: |  |  |