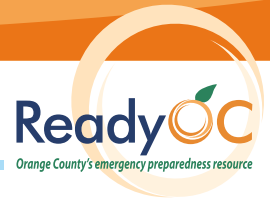


# Family Emergency Plan



## BASICS

Out-of-Town Contact: \_\_\_\_\_  
Neighborhood Meeting Place: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_  
Evacuation Location: \_\_\_\_\_

## FAMILY INFORMATION

Name: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_  
Identifying Characteristics: \_\_\_\_\_  
Medical (Allergies, etc.): \_\_\_\_\_  
Special Needs: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_  
Identifying Characteristics: \_\_\_\_\_  
Medical (Allergies, etc.): \_\_\_\_\_  
Special Needs: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_  
Identifying Characteristics: \_\_\_\_\_  
Medical (Allergies, etc.): \_\_\_\_\_  
Special Needs: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Date of Birth: \_\_\_\_\_  
Identifying Characteristics: \_\_\_\_\_  
Medical (Allergies, etc.): \_\_\_\_\_  
Special Needs: \_\_\_\_\_

## PETS

Name: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_  
Color: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Medical: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_  
Color: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Medical: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_  
Color: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Medical: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_  
Color: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
Medical: \_\_\_\_\_

## WORK LOCATION

Company: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
Evacuation Location: \_\_\_\_\_

Company: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
Evacuation Location: \_\_\_\_\_

## SCHOOL LOCATION

School: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
Evacuation Location: \_\_\_\_\_  
Child / Grade: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
Evacuation Location: \_\_\_\_\_  
Child / Grade: \_\_\_\_\_

### Emergency Contact Card



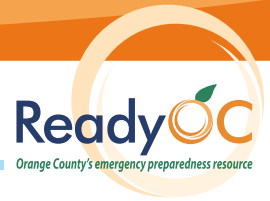
Emergency Contact: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Out-of-Town Contact: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
Neighborhood Meeting Place: \_\_\_\_\_  
Evacuation Location: \_\_\_\_\_

### Emergency Contact Card



Emergency Contact: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Out-of-Town Contact: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_  
Neighborhood Meeting Place: \_\_\_\_\_  
Evacuation Location: \_\_\_\_\_

# Plan Familiar de Emergencia



## LO ESENCIAL

Contacto Fuera de la Ciudad: \_\_\_\_\_

Lugar de Encuentro en el Vecindario: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Características de Identificación: \_\_\_\_\_

Información Médica (Alergias, etc.): \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Características de Identificación: \_\_\_\_\_

Información Médica (Alergias, etc.): \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Características de Identificación: \_\_\_\_\_

Información Médica (Alergias, etc.): \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Características de Identificación: \_\_\_\_\_

Información Médica (Alergias, etc.): \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales: \_\_\_\_\_

## MASCOTAS

Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Info. Médica: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Info. Médica: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Info. Médica: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_

Color: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Info. Médica: \_\_\_\_\_

## LUGAR DE TRABAJO

Compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

Compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

## UBICACIÓN DE ESCUELA

Escuela: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

Niño(a) / Grado: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

Niño(a) / Grado: \_\_\_\_\_

### Tarjeta de Contacto Para Emergencias



Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Contacto Fuera de la Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Encuentro en el Vecindario: \_\_\_\_\_

Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_

### Tarjeta de Contacto Para Emergencias



Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Contacto Fuera de la Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de Encuentro en el Vecindario: \_\_\_\_\_

Lugar de Evacuación: \_\_\_\_\_