



<http://www.womenshealth.gov>

1-800-994-9662

TDD: 1-888-220-5446

# Formulario de información para la niñera

## GUÍA PARA IMPRIMIR

Aquí tiene un formulario de información importante para dejarle a su niñera cada vez que usted no estará en casa. Solo hay que imprimir copias del formulario, llenarlo, y dárselo a su niñera.

Mi nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono celular/buscapersonas: \_\_\_\_\_

Nombre del niño (nombres de los niños): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mientras no estoy en casa puede encontrarme en: \_\_\_\_\_ a la(s) \_\_\_\_\_  
(lugar/número de teléfono) (hora)

luego en: \_\_\_\_\_ a la(s) \_\_\_\_\_  
(lugar/número de teléfono) (hora)

Alergias a alimentos/otras alergias que tiene mi hijo: \_\_\_\_\_

Merienda: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
(¿qué tipo de merienda?)

Hora de acostarse: \_\_\_\_\_

Las actividades (libros, juguetes, canciones, etc.) que a mi hijo le gustan son: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



<http://www.womenshealth.gov>

**1-800-994-9662**

**TDD: 1-888-220-5446**

**Contactos de emergencia:**

Médico: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre, dirección, número de teléfono del vecino: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Otra persona con quien comunicarse en caso de emergencia: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_