



CITY OF MILWAUKEE  
HEALTH DEPARTMENT

# BACKPACK EMERGENCY CARD

(Tarjeta de Emergencia para la Mochila)

**Emergencies are chaotic!** Make sure your child or their school knows how to reach you, and who should be called if your phone isn't working. **Complete a Backpack Emergency Card** to make sure you and your child know how to get in touch quickly. Cut around the dotted line, fold in half, and keep the card in a child's backpack. Make this card part of an emergency planning family night!

**¡Las emergencias son caóticas!** Asegúrese de que su hijo o su escuela sepan cómo comunicarse con usted y a quién deben llamar si su teléfono no funciona. **Complete una Tarjeta de emergencia en la mochila** para asegurarse de que usted y su hijo sepan cómo ponerse en contacto rápidamente. Corte alrededor de la línea de puntos, dóblela por la mitad y guarde la tarjeta en la mochila de un niño. ¡Haga que esta tarjeta forme parte de una noche familiar de planificación de emergencias!

BACKPACK EMERGENCY CARD	PARENT/GUARDIAN/CAREGIVER
CHILD'S NAME: _____	NAME: _____ RELATIONSHIP: _____
DATE OF BIRTH: _____	PHONE 1: _____ EMAIL: _____
HOME ADDRESS: _____	PHONE 2: _____ EMPLOYER: _____
SCHOOL NAME: _____	
SCHOOL PHONE: _____	NAME: _____ RELATIONSHIP: _____
SPECIAL NEEDS, MEDICAL CONDITIONS, ALLERGIES, IMPORTANT INFO: _____	PHONE 1: _____ EMAIL: _____
	PHONE 2: _____ EMPLOYER: _____
<b>DIAL 911 FOR EMERGENCIES</b>	

TARJETA DE EMERGENCIA PARA LA MOCHILA	PADRE / TUTOR / NIÑERO
NOMBRE DEL NIÑO: _____	NOMBRE: _____ RELACIÓN: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	TELÉFONO 1: _____ EMAIL: _____
DIRECCIÓN DE LA CASA: _____	TELÉFONO 2: _____ EMPLEADOR: _____
NOMBRE DE LA ESCUELA: _____	
TELÉFONO DE LA ESCUELA: _____	NOMBRE: _____ RELACIÓN: _____
NECESIDADES ESPECIALES, CONDICIONES MEDICAS, ALERGIAS, INFORMACIÓN IMPORTANTE: _____	TELÉFONO 1: _____ EMAIL: _____
	TELÉFONO 2: _____ EMPLEADOR: _____
<b>LLAME AL 911 PARA EMERGENCIAS</b>	

*This template fits a 3x4 badge holder to help protect your card*