

**IMPORTANT CHILDREN’S INFORMATION /
INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LOS NIÑOS**

Complete this form for each of your children. Keep it in a safe place along with your children’s documents such as birth certificates, immunization records, school records, passports, and any documents about your child’s care.

Complete este formulario para cada uno de sus hijos. Guárdelo en un lugar seguro junto con los documentos de sus hijos, como certificados de nacimiento, registros de vacunación, informes escolares, pasaportes y cualquier documento sobre el cuidado de sus hijos.

Child’s Name / Nombre del niño	
Date of Birth / Fecha de nacimiento	
Parent 1 name, contact information, employer / Nombre del progenitor 1, información de contacto, empleador	
Parent 2 name, contact information, employer / Nombre del progenitor 2, información de contacto, empleador	
Child’s cell phone number / Número de teléfono celular del niño	
School name, address, phone number / Nombre de la escuela, dirección, número de teléfono	
Teacher’s name, email address, phone number / Nombre del maestro, dirección de correo electrónico, número de teléfono	

Classroom number / Número del aula	
Afterschool program name and phone number / Nombre y número de teléfono del programa extracurricular	
Other programs child participates in (sports, clubs, etc.) / Otros programas en los que participa el niño (deportes, clubes, etc.)	
Allergies / Alergias	
Medical conditions and important medical history / Afecciones médicas y antecedentes de salud importantes	
Doctor's name, address, phone number / Nombre, dirección y número de teléfono del médico	
Dentist's name, address, phone number / Nombre, dirección y número de teléfono del dentista	
Other health care provider (name, address, phone number) / Otro proveedor de atención médica (nombre, dirección, número de teléfono)	
Health Insurance or MaineCare	

(company/agency, coverage number) / Seguro médico o MaineCare (compañía/agencia, número de cobertura)	
Financial benefits received for child (TANF, SNAP, SSI) / Beneficios sociales que recibe el niño (Asistencia temporal para familias necesitadas [TANF], Programa de asistencia de nutrición complementaria [SNAP], Seguridad de ingreso suplementario [SSI])	
Other relatives (name, relationship, contact information) / Beneficios sociales que recibe el niño (Asistencia temporal para familias necesitadas [TANF], Programa de asistencia de nutrición complementaria [SNAP], Seguridad de ingreso suplementario [SSI])	
Other emergency contact (name, relationship, contact information) / Otros familiares (nombre, vínculo, información de contacto)	
Other important information / Otra información importante	