

## Family Emergency Plan

Fill out this card and keep it in your emergency kit.

Visit [ReadyOC.org](http://ReadyOC.org) to get prepared, and follow @ReadyOC on social media.

Register at [AlertOC.com](http://AlertOC.com) for disaster notifications.

Dial **911** for life-threatening emergencies.

**Out-of-Town Contact:**

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

**Neighborhood Meeting Place:**

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

### FAMILY INFORMATION | INFORMACIÓN FAMILIAR

**Name:**

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

**Date of Birth:**

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

**Identifying Characteristics:**

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

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_

**Name:**

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

**Date of Birth:**

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

**Identifying Characteristics:**

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

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_



### PETS | MASCOTAS

**Name:**

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

**Name:**

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

**Type:**

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

**Type:**

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

**Color:**

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

**Color:**

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

**Age:**

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

**Age:**

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

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_

### WORK LOCATION | LUGAR DE TRABAJO

**Company:**

*Compañía:* \_\_\_\_\_

**Address:**

*Dirección:* \_\_\_\_\_

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Evacuation Location:**

*Lugar de Evacuación:* \_\_\_\_\_

### SCHOOL LOCATION | UBICACIÓN DE ESCUELA

**School:**

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

**Address:**

*Dirección:* \_\_\_\_\_

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Evacuation Location:**

*Lugar de Evacuación:* \_\_\_\_\_

**Child/ Grade:**

*Niño(a) / Grado:* \_\_\_\_\_



**Detach This Card to Keep With You**

### Emergency Contact Card

**Emergency Contact:**

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

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Out-of-Town Contact:**

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

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Neighborhood Meeting Place:**

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

**Evacuation Location:**

*Lugar de Evacuación:* \_\_\_\_\_

## Plan Familiar de Emergencia

Llene esta tarjeta y guárdela en su equipo de emergencia.

Visite ReadyOC.org para prepararse, y siga los medios sociales en @ReadyOC.

Regístrese en AlertOC.com para recibir alertas sobre desastres.

Llame al 911 para emergencias de vida o muerte.

**Out-of-Town Contact:**

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

**Neighborhood Meeting Place:**

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

### FAMILY INFORMATION | INFORMACIÓN FAMILIAR

**Name:**

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

**Date of Birth:**

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

**Identifying Characteristics:**

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

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_

**Name:**

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

**Date of Birth:**

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

**Identifying Characteristics:**

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

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_

### PETS | MASCOTAS

**Name:**

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

**Name:**

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

**Type:**

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

**Type:**

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

**Color:**

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

**Color:**

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

**Age:**

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

**Age:**

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

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_

**Medical:**

*Info. Médica:* \_\_\_\_\_

### WORK LOCATION | LUGAR DE TRABAJO

**Company:**

*Compañía:* \_\_\_\_\_

**Address:**

*Dirección:* \_\_\_\_\_

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Evacuation Location:**

*Lugar de Evacuación:* \_\_\_\_\_

### SCHOOL LOCATION | UBICACIÓN DE ESCUELA

**School:**

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

**Address:**

*Dirección:* \_\_\_\_\_

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Evacuation Location:**

*Lugar de Evacuación:* \_\_\_\_\_

**Child/ Grade:**

*Niño(a) / Grado:* \_\_\_\_\_



Separe esta tarjeta para quedarse con ella.

### Emergency Contact Card

**Emergency Contact:**

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

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Out-of-Town Contact:**

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

**Phone:**

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

**Neighborhood Meeting Place:**

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

**Evacuation Location:**

*Lugar de Evacuación:* \_\_\_\_\_