

План действий в чрезвычайных ситуациях для членов семьи



ОСНОВЫ			
Контактное лицо за пределами города:		Номер телефона:	
Место встречи поблизости:		Место эвакуации:	
ИНФОРМАЦИЯ О ЧЛЕНАХ СЕМЬИ			
Ф. И .О.:		Ф. И .О.:	
Дата рождения:		Дата рождения:	
Отличительные признаки:		Отличительные признаки:	
Медицинские особенности (аллергия и др.):		Медицинские особенности (аллергия и др.):	
Особые потребности:		Особые потребности:	
Ф. И .О.:		Ф. И .О.:	
Дата рождения:		Дата рождения:	
Отличительные признаки:		Отличительные признаки:	
Медицинские особенности (аллергия и др.):		Медицинские особенности (аллергия и др.):	
Особые потребности:		Особые потребности:	
ДОМАШНИЕ ПИТОМЦЫ / ЖИВОТНЫЕ			
Имя:	Имя:	Имя:	Имя:
Вид:	Вид:	Вид:	Вид:
Окрас:	Окрас:	Окрас:	Окрас:
Медицинские особенности:	Медицинские особенности:	Медицинские особенности:	Медицинские особенности:
МЕСТО РАБОТЫ			
Компания:		Компания:	
Адрес:		Адрес:	
Номер телефона:		Номер телефона:	
Место эвакуации:		Место эвакуации:	
МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЕ ШКОЛЫ			
Школа:		Школа:	
Адрес:		Адрес:	
Номер телефона:		Номер телефона:	
Место эвакуации:		Место эвакуации:	
Ребенок/класс:		Ребенок/класс:	
Ребенок/класс:		Ребенок/класс:	



**ОТСОЕДИНИТЬ И
НОСИТЬ С СОБОЙ**

КАРТОЧКА С КОНТАКТНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ДЛЯ ЭКСТРЕННЫХ СИТУАЦИЙ

Контактное лицо для связи в экстренных ситуациях:
Номер телефона:
Контактное лицо за пределами города:
Номер телефона:
Место встречи поблизости:
Место эвакуации:

КАРТОЧКА С КОНТАКТНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ДЛЯ ЭКСТРЕННЫХ СИТУАЦИЙ

Контактное лицо для связи в экстренных ситуациях:
Номер телефона:
Контактное лицо за пределами города:
Номер телефона:
Место встречи поблизости:
Место эвакуации: