

Kế hoạch Ứng phó Khẩn cấp cho Gia đình



NHỮNG ĐIỀU CƠ BẢN			
Người liên lạc Ngoài Thành phố:		Số Điện thoại:	
Nơi Tập trung trong Khu phố:		Địa điểm Sơ tán:	
THÔNG TIN VỀ GIA ĐÌNH			
Tên:		Tên:	
Ngày sinh:		Ngày sinh:	
Xác định Đặc điểm:		Xác định Đặc điểm:	
Y tế (Dị ứng, v.v.):		Y tế (Dị ứng, v.v.):	
Nhu cầu Đặc biệt:		Nhu cầu Đặc biệt:	
Tên:		Tên:	
Ngày sinh:		Ngày sinh:	
Xác định Đặc điểm:		Xác định Đặc điểm:	
Y tế (Dị ứng, v.v.):		Y tế (Dị ứng, v.v.):	
Nhu cầu Đặc biệt:		Nhu cầu Đặc biệt:	
THÚ CUNG/VẬT NUÔI			
Tên:	Tên:	Tên:	Tên:
Loại:	Loại:	Loại:	Loại:
Màu sắc:	Màu sắc:	Màu sắc:	Màu sắc:
Y tế:	Y tế:	Y tế:	Y tế:
ĐỊA ĐIỂM LÀM VIỆC			
Công ty:		Công ty:	
Địa chỉ:		Địa chỉ:	
Số Điện thoại:		Số Điện thoại:	
Địa điểm Sơ tán:		Địa điểm Sơ tán:	
ĐỊA ĐIỂM TRƯỜNG HỌC			
Trường học:		Trường học:	
Địa chỉ:		Địa chỉ:	
Số Điện thoại:		Số Điện thoại:	
Địa điểm Sơ tán:		Địa điểm Sơ tán:	
Con/Lớp:		Con/Lớp:	
Con/Lớp:		Con/Lớp:	



TÁCH RA VÀ
MANG THEO

THẺ NGƯỜI LIÊN LẠC KHẨN CẤP

Người liên lạc Khẩn cấp:
Số Điện thoại:
Người liên lạc Ngoài Thành phố:
Số Điện thoại:
Nơi Tập trung trong Khu phố:
Địa điểm Sơ tán:

THẺ NGƯỜI LIÊN LẠC KHẨN CẤP

Người liên lạc Khẩn cấp:
Số Điện thoại:
Người liên lạc Ngoài Thành phố:
Số Điện thoại:
Nơi Tập trung trong Khu phố:
Địa điểm Sơ tán: