



**ATTACHMENT C**

**MUESTRA DE LOS SUMINISTROS INDIVIDUALES PARA CASOS DE DESASTRE**

(Membrete de la Escuela)

(Fecha)

Estimados padres de familia:

Nuestro Comité de Seguridad Escolar ha estado trabajando para prepararse en caso de que ocurra un terremoto de mayor magnitud o cualquier otro tipo de desastre.

En caso de desastre, es posible que necesitemos cuidar a su hijo durante varios días en caso de que usted no pueda llegar a la escuela. Es importante que tenga a la mano suministros adecuados de emergencia. Estamos pidiendo que cada niño traiga una bolsa transparente de plástico y de 1 galón, gruesa, resistente y con cierre arriba que contenga comida de emergencia (que tengan un período de tiempo largo de conservación) y otros suministros.

**1. Alimentos** – Por favor solamente traiga alimentos enlatados abre fácil y que no requieran abrelatas (no atraen roedores ni insectos). Evite alimentos que requieran agua, enfriarse, que sean salados o alimentos que no vaya a comer su hijo(a). Incluya suficiente comida para tres días.

- Fruta, pudín, vegetales.
- Jugos, agua.
- Atún, carne o pollo empacado en agua.
- Cuchara, tenedor, cuchillo, toallitas húmedas y servilletas.

**2. Artículos varios**

- Si usa anteojos, incluya un par extra.
- Todo medicamento que se necesite en un período de 72 horas, con el nombre de su hijo(a) y las instrucciones.
- Un juguete favorito, fotografía de la familia o una nota de manifestación de cariño de la familia que se haya escrito con anterioridad.

Es importante que recuerden preparar sus hogares para casos de emergencia y asegurarse que siempre tenga en escuela su información actualizada para poder comunicarnos con usted. Puede acceder a más materiales de preparación para emergencias en esta página web de la [Oficina de Manejo de Emergencias](#).

Complete y devuelva la información en el reverso de esta carta con el paquete de alimentos de emergencia de su hijo. Gracias por su interés y apoyo.

(Principal signature lines)



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
REFERENCE GUIDE

---

Por favor incluya esta información en su(s) paquete(s):

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Salón \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono móvil (    ) \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo (    ) \_\_\_\_\_

Información médica: Alergias, medicamento, etc. \_\_\_\_\_

---

Contacto fuera del estado para casos de emergencias:

Nombre/Relación \_\_\_\_\_ Teléfono (    ) \_\_\_\_\_