

<p>معلومات و شماره های تلفون مهم</p>	
<p><u>معلومات بیمه:</u> بیمه صحی</p>	<p><b>اظطراری:</b> در صورت اظطرار جدی به شماره 911 زنگ بزنید</p>
<p>شرکت:</p>	
<p>شماره تلفون:</p>	<p>حوزه پولیس:</p>
<p>شماره بیمه:</p>	<p>حوزه اطفائی:</p>
<p>بیمه موتر</p>	<p>قنسلگری کشور من</p>
<p>شرکت:</p>	<p><b><u>فامیل/تماس های مهم در ایالات متحده</u></b></p>
<p>تلفون:</p>	<p>اسم:</p>
<p>شماره بیمه:</p>	<p>تلفون خانه:</p>
<p>موتر 1:</p>	<p>تلفون همراه:</p>
<p>VIN#/پلیت #:</p>	<p>کار:</p>
<p>موتر 2:</p>	<p>قرابت:</p>
<p>VIN#/پلیت #:</p>	<p>اسم:</p>
<p>بیمه خانه</p>	<p>تلفون خانه:</p>
<p>شرکت:</p>	<p>تلفون همراه:</p>
<p>تلفون:</p>	<p>کار:</p>
<p>شماره پالیسی:</p>	<p>قرابت:</p>
<p><u>معلومات صحی مهم</u></p>	<p><b><u>فامیل/تماس های مهم در ایالات متحده</u></b></p>
<p>اسم داکتر:</p>	<p>اسم:</p>
<p>تلفون:</p>	<p>تلفون خانه:</p>
<p>اسم داکتر دندان:</p>	<p>تلفون همراه:</p>
<p>تلفون:</p>	<p>کار:</p>
<p>اسم داکتر اطفال:</p>	<p>قرابت:</p>
<p>تلفون:</p>	<p>اسم:</p>
<p>شفاخانه:</p>	<p>تلفون خانه:</p>
<p>تلفون:</p>	<p>تلفون همراه:</p>
<p>دواخانه:</p>	<p>کار:</p>
<p>تلفون:</p>	<p>قرابت:</p>

<p style="text-align: center;"><b>اسناد مهم فامیلی</b></p> <p>از این فورم تا همه برای حفظ اطلاعات مهم در یک مکان استفاده کنید. اصل هر سند را در مکانی امن (مانند جعبه قفل شده) نگهدارید.</p>	
<u>مکتب مهم/شماره‌های مراقبت روز</u>	<u>شماره‌های مهم کار</u>
<b>مکتب #1</b>	<b>رئیس #1</b>
اسم کودک:	اسم:
اسم مکتب:	تلفون:
اسم استاد:	ناظر:
تلفون:	تاریخ شروع:
شماره شناس مکتب:	نماینده اتحادیه:
اسم کودک:	تلفون:
اسم استاد:	<b>رئیس #1</b>
شماره شناس مکتب:	اسم:
<b>مکتب #2</b>	تلفون:
اسم کودک:	ناظر:
اسم مکتب:	تاریخ شروع:
اسم استاد:	نماینده اتحادیه:
تلفون:	تلفون:
شماره شناس مکتب:	<u>معلومات مهم درباره وسایل نقلیه</u>
اسم کودک:	<b>وسیله نقلیه 1 ساخت/مودل</b>
اسم استاد:	پلیت #:
شماره شناس مکتب:	VIN/شماره شناس #:
<u>امنیت اجتماعی #/ITIN</u>	قرض موتر:
اسم:	بیمه:
شماره:	<b>وسیله نقلیه 2 ساخت/مودل:</b>
اسم:	پلیت #:
شماره:	VIN/شماره شناس #:
اسم:	قرض موتر:
شماره:	بیمه:
یک کاپی از هر کارت تامین اجتماعی را ضمیمه کنید.	یک کاپی از ثبت نام و بیمه هر وسیله نقلیه و یک عکس از هر وسیله نقلیه ضمیمه کنید.

<b>عضو فامیل #1</b>	
اسم:	
تاریخ تولد:	اهدا کننده عضو بدن: <b>بلی</b> <b>نخیر</b>
حساسیت‌ها:	
دوا ها:	
شرایط صحی & سابقه صحی:	
<b>عضو فامیل #2</b>	
اسم:	
تاریخ تولد:	اهدا کننده عضو بدن: <b>بلی</b> <b>نخیر</b>
حساسیت‌ها:	
دوا ها:	
شرایط صحی & سابقه صحی:	
<b>عضو فامیل #3</b>	
اسم:	
تاریخ تولد:	اهدا کننده عضو بدن: <b>بلی</b> <b>نخیر</b>
حساسیت‌ها:	
دوا ها:	
شرایط صحی & سابقه صحی:	
<b>عضو فامیل #4</b>	
اسم:	
تاریخ تولد:	اهدا کننده عضو بدن: <b>بلی</b> <b>نخیر</b>
حساسیت‌ها:	
شرایط صحی & سابقه صحی:	
<b>عضو فامیل #5</b>	
اسم:	
تاریخ تولد:	اهدا کننده عضو بدن: <b>بلی</b> <b>نخیر</b>
حساسیت‌ها:	
دوا ها:	
شرایط صحی & سابقه صحی:	

<b>عضو فامیل #6</b>	
اسم:	
تاریخ تولد:	اهدا کننده عضو بدن: <b>بلی</b> <b>نخیر</b>
حساسیت‌ها:	
دوا ها:	
شرایط صحی & سابقه صحی:	
<b>عضو فامیل #7</b>	
اسم:	
تاریخ تولد:	اهدا کننده عضو بدن: <b>بلی</b> <b>نخیر</b>
حساسیت‌ها:	
دوا ها:	
شرایط صحی & سابقه صحی:	
<u>کسانی که می توانند کودکان من را از مکتب/مراقبت‌های روزانه بردارند</u>	<u>کسانی که نمی توانند کودکان من را بردارند</u>
اسم:	اسم:
تاریخ تولد:	اسم:
تلفون خانه:	اسم:
تلفون همراه:	اسم:
کار:	اسم:
قرابت:	اسم:
اسم:	*لطفاً به کارمندان مکتب فرزندان خود اطلاع دهید که افراد ذکر شده در این بخش ها اجازه دارند فرزندان شما را تحویل بگیرند یا اینکه اجازه ندارند. *در صورت موجودیت دستور محافظتی، یک کاپی حکم را ضمیمه کنید و یک کاپی دیگر را به مکتب و/یا افراد مراقبت روزانه فرزندانتان ارسال کنید.
تاریخ تولد:	
تلفون خانه:	
تلفون همراه:	
کار:	
قرابت:	

<p><b>تماس برای مشکلات حقوقی، سرقت هویت، و تقلب</b>          برای امنیت خود شماره کربیت کارت ها یا شماره حساب خود را در این سند یادداشت نکنید.</p>	
<p><b>تماس های برای امور مالی</b></p>	<p><b>شرکت های کربیت کارت</b></p>
<p><b>حساب جاری # 1</b></p>	<p><b>کارت # 1</b></p>
<p>بانک:</p>	<p>شرکت:</p>
<p>شماره تلفونی صورت حساب:</p>	<p>شماره تلفونی صورت حساب:</p>
<p>کسانی با قابلیت دسترس:</p>	<p>اسامی در کارت:</p>
<p><b>حساب جاری # 2</b></p>	<p><b>کارت # 2</b></p>
<p>بانک:</p>	<p>شرکت:</p>
<p>شماره تلفونی صورت حساب:</p>	<p>شماره تلفونی صورت حساب:</p>
<p>کسانی با قابلیت دسترس:</p>	<p>اسامی در کارت:</p>
<p><b>حساب پس انداز # 1</b></p>	<p><b>کارت # 3</b></p>
<p>بانک:</p>	<p>شرکت:</p>
<p>شماره تلفونی صورت حساب:</p>	<p>شماره تلفونی صورت حساب:</p>
<p>کسانی با قابلیت دسترس:</p>	<p>اسامی در کارت:</p>
<p><b>حساب پس انداز # 2</b></p>	<p><b>فورا سرقت کربیت کارت ها را گزارش دهید!</b></p>
<p>بانک:</p>	
<p>شماره تلفونی صورت حساب:</p>	
<p>کسانی با قابلیت دسترس:</p>	
<p><b>کمک حقوقی مدنی</b></p>	<p><b>مخاطبین آژانس عامه</b></p>
<p>کمک حقوقی:</p>	<p>همکاری خشنونت خانوادگی:</p>
<p>وکیل مهاجرت:</p>	<p>دادستان عامه:</p>
<p>وکیل دیگر:</p>	<p>گزارش اذیت کودک:</p>

<p>مراقبت های اضطراری برای حیوانات خانگی</p>	
<p>حیوان # 1</p>	
<p>اسم:</p>	
<p>تاریخ تولد:</p>	
<p>نژاد:</p>	
<p>توضیحات:</p>	
<p>شماره ثبت نام:</p>	
<p>دوا ها:</p>	
<p>مشکلات صحتی:</p>	
<p>حیوان # 1</p>	
<p>اسم:</p>	
<p>تاریخ تولد:</p>	
<p>نژاد:</p>	
<p>توضیحات:</p>	
<p>شماره ثبت نام:</p>	
<p>دوا ها:</p>	
<p>مشکلات صحتی:</p>	
<p><u>خانه های امن در حالت اضطراری برای حیوانات خانگی</u></p>	<p><u>داکتر حیوانات</u></p>
<p>اسم:</p>	<p>اسم:</p>
<p>تلفون:</p>	<p>تلفون:</p>
<p>آدرس:</p>	<p>آدرس:</p>
<p></p>	<p>تلفون اضطراری:</p>
<p>عکس هر حیوان خانگی را ضمیمه کنید!</p>	