

Nombre del Niño(a)

Edad y Fecha de Nacimiento

Sexo

Tamaño de Ropa y Zapatos

Hermanos

Colocación

Hermanos

Colocación

Trabajador Social

Teléfono y Correo Electrónico del Trabajador Social

Supervisor del trabajador Social

Teléfono y Correo Electrónico del Supervisor

**Información de Detención**

Lugar de recogida

Cuando

Detenido de

Locación

Ciudad

Razón por la cual fue removido

Hogar de Crianza anteriormente

Remoción de Emergencia

Primera vez en el sistema? Si no, cuando/ donde?

Tiempo estimado de colocación

Si no, ¿cuando/ Donde?

**Información Médica, Escolar y de Cita para Corte**

Bebes-Entrega:

Formula

Exposición a la Droga

Alergias

Medicaciones

Discapacidades Conocidas

Edad para la Escuela: Grado

Escuela

IEP

Principal

Consejero

Corte de Detención

Corte para el reviso de Detención

¿Recomendaron Reunificación?

¿Mama? ¿Papa?

Primer visita después de la corte de Detención

¿Cuándo? ¿Dónde?

Visitas Organizadas

¿Con que frecuencia?

Notas:

---



---