

PLAN POSTĘPOWANIA W SYTUACJACH AWARYJNYCH DLA RODZINY

Upewnij się, że członkowie Twojej rodziny mają plan postępowania w sytuacjach awaryjnych. Bądźcie przygotowani na nadejście sytuacji kryzysowej. Usiądźcie razem i zdecydуйте, jak skontaktujecie się ze sobą, gdzie pójdziecie i co zrobicie w razie wypadku. Umieśćcie kopię tego planu w zestawie awaryjnym lub innym bezpiecznym miejscu, tak aby łatwo można było się do niej dostać w razie wystąpienia sytuacji nadzwyczajnej.

Imię i nazwisko osoby spoza miasta:	Numer telefonu:
Adres e-mail:	Numer telefonu:
Miejsce spotkania w okolicy:	Numer telefonu:
Miejsce spotkania w regionie:	Numer telefonu:
Miejsce zbiórki do ewakuacji:	

Wypełnij te informacje dla każdego członka rodziny i zadбай o to, by zawsze były aktualne.

Imię i nazwisko:	Numer ubezpieczenia społecznego:
Data urodzenia:	Ważne informacje dot. stanu zdrowia:
Imię i nazwisko:	Numer ubezpieczenia społecznego:
Data urodzenia:	Ważne informacje dot. stanu zdrowia:
Imię i nazwisko:	Numer ubezpieczenia społecznego:
Data urodzenia:	Ważne informacje dot. stanu zdrowia:
Imię i nazwisko:	Numer ubezpieczenia społecznego:
Data urodzenia:	Ważne informacje dot. stanu zdrowia:
Imię i nazwisko:	Numer ubezpieczenia społecznego:
Data urodzenia:	Ważne informacje dot. stanu zdrowia:

Zapisz, gdzie członkowie Twojej rodziny spędzają najwięcej czasu: w pracy, w szkole, w innych miejscach, w których często przebywacie. W szkołach, placówkach opiekuńczych, zakładach pracy oraz budynkach mieszkalnych obowiązują określone plany postępowania w sytuacjach awaryjnych i zarówno Ty, jak i członkowie Twojej rodziny powinniście je znać.

ZAKŁAD PRACY 1	SZKOŁA 1
Adres:	Adres:
Numer telefonu:	Numer telefonu:
Miejsce zbiórki do ewakuacji:	Miejsce zbiórki do ewakuacji:
ZAKŁAD PRACY 2	SZKOŁA 2
Adres:	Adres:
Numer telefonu:	Numer telefonu:
Miejsce zbiórki do ewakuacji:	Miejsce zbiórki do ewakuacji:
ZAKŁAD PRACY 3	SZKOŁA 3
Adres:	Adres:
Numer telefonu:	Numer telefonu:
Miejsce zbiórki do ewakuacji:	Miejsce zbiórki do ewakuacji:
INNE CZĘSTO UCZĘSZCZANE MIEJSCA	INNE CZĘSTO UCZĘSZCZANE MIEJSCA
Adres:	Adres:
Numer telefonu:	Numer telefonu:
Miejsce zbiórki do ewakuacji:	Miejsce zbiórki do ewakuacji:

Ważne informacje	Imię i nazwisko	Numer telefonu	Numer ubezpieczenia
Lekarz(e):			
Inna osoba:			
Farmaceuta:			
Ubezpieczenie zdrowotne:			
Ubezpieczenie mieszkania własnościowego/wynajmowanego:			
Weterynarz/hotel dla zwierząt:			



W razie niebezpieczeństwa dzwoń pod 9-11
Aby uzyskać więcej informacji, wejdź na stronę:
www.GearUpGetReady.org

