**Centro aeioTu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombres y apellidos del niño(a):**

Nombre de la maestra que estuvo presente durante el suceso:

**Reporte telefónico**

(Teniendo en cuenta el grado de la urgencia)

Nombre de quien recibe el reporte:

Relación con el niño(a):

#Telefónico de contacto:

Teléfono ocupado no responden

**Descripción del accidente (narración cualitativa del evento**)

**Procedimiento**

**Observaciones/otros**

Maestra Coordinadora Acudiente