



Убедитесь в том, что в Вашей семье есть план действий в чрезвычайной ситуации. До возможного наступления чрезвычайной ситуации вам следует сесть вместе и подумать о том, как вы будете обеспечивать связь друг с другом, куда вы попытаетесь попасть и что вы будете делать в условиях чрезвычайной ситуации. Поместите копию этого плана в набор предметов первой необходимости на случай чрезвычайной ситуации или в иное безопасное место, где Вы могли бы найти ее в кризисной ситуации.

Место для встречи недалеко от дома: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Место для встречи в ином районе: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Место для встречи за пределами города: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Заполните следующие данные для каждого члена семьи и следите за тем, чтобы такая информация не устаревала.

Имя: \_\_\_\_\_

Номер социального страхования: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Важные медицинские сведения: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Номер социального страхования: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Важные медицинские сведения: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Номер социального страхования: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Важные медицинские сведения: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Номер социального страхования: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Важные медицинские сведения: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Номер социального страхования: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Важные медицинские сведения: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Номер социального страхования: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Важные медицинские сведения: \_\_\_\_\_

Запишите, где именно члены Вашей семьи проводят больше всего времени: работа, школа, иные места частого посещения. В школах, детских садах, в организации по месту работы и жилых зданиях должен существовать план действий на случай чрезвычайной ситуации, подготовленный с учетом особенностей конкретного здания - при этом Вам и членам Вашей семьи следует ознакомиться с таким планом.

Работа – место №1

Школа – место №1

Адрес: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Работа – место №2

Школа – место №2

Адрес: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Работа – место №3

Школа – место №3

Адрес: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Иные места частого посещения

Иные места частого посещения

Адрес: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Место для эвакуации: \_\_\_\_\_

Имя	Номер телефона	Номер полиса

