



## WHAT TO DO

If your child is missing from home, search

- » Closets
- » Piles of laundry
- » In and under beds
- » Inside large appliances
- » Vehicles—including trunks
- » And anywhere else that a child may crawl or hide



Immediately call your local law-enforcement agency and provide them with your up-to-date Child ID Kit.



After you have reported your child missing to law enforcement, call the National Center for Missing & Exploited Children® at 1-800-THE-LOST® (1-800-843-5678).



Learn more about child safety at  
[MissingKids.org/Education](https://www.MissingKids.org/Education)



333 John Carlyle Street Suite 125 • Alexandria, VA 22314 • [MissingKids.org](https://www.MissingKids.org) • 1-800-THE-LOST®

Copyright © 2007-2020 National Center for Missing & Exploited Children. All rights reserved.



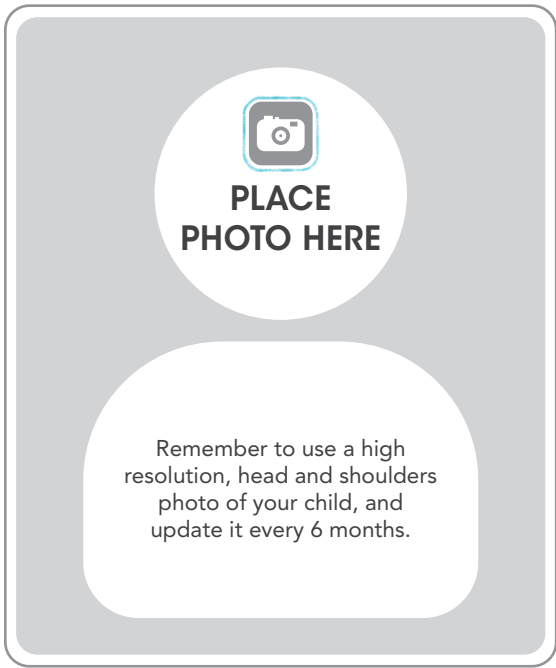
OLD NAVY

# CHILD ID KIT



## HOW TO USE THIS KIT

When searching for a missing child, the most useful tools for law enforcement are an up-to-date, quality photograph and descriptive information. Complete this Child ID Kit by attaching a recent photograph of your child and listing all identifying and medical information. Update the photograph and information every 6 months, and keep the Kit in a secure, accessible location.



## PERSONAL INFORMATION

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip/Postal Code: \_\_\_\_\_

State/Province/Region: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_



## PHYSICAL CHARACTERISTICS

Sex: \_\_\_\_\_

Race/Ethnicity: \_\_\_\_\_

Hair Color: \_\_\_\_\_

Eye Color: \_\_\_\_\_

Height	Weight	Date



## DISTINGUISHING CHARACTERISTICS

My child wears or has:

Glasses  Contacts  Braces  Birthmarks  Piercings  Tattoos

Special Needs: \_\_\_\_\_

Other: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

First/Middle Name: \_\_\_\_\_

Nickname: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_



## MEDICAL INFORMATION

Physician's Name: \_\_\_\_\_

Office #: \_\_\_\_\_

Blood Type: \_\_\_\_\_ Allergies/Conditions: \_\_\_\_\_

Medications: \_\_\_\_\_



Emergency Contact: \_\_\_\_\_

Relationship: \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_

Home #: \_\_\_\_\_

Work #: \_\_\_\_\_



Emergency Contact: \_\_\_\_\_

Relationship: \_\_\_\_\_

Cell #: \_\_\_\_\_

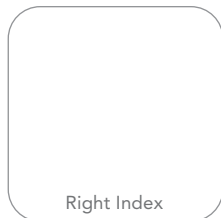
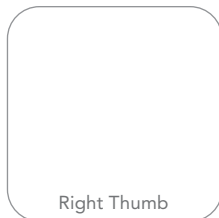
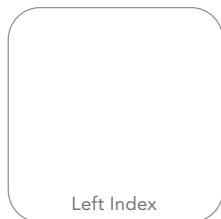
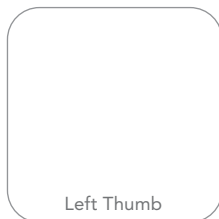
Home #: \_\_\_\_\_

Work #: \_\_\_\_\_



## FINGERPRINTS

Fingerprints are critical to a complete child identification record and should be taken by trained individuals, such as law-enforcement personnel.





## QUÉ HACER

Si su hijo ha desaparecido de la casa, busque en

- » los armarios
- » las pilas de ropa para lavar
- » las camas y debajo de ellas
- » el interior de los electrodomésticos grandes
- » los vehículos, incluidos los portaequipajes
- » cualquier otro lugar donde un niño pueda esconderse o llegar gateando



Llame de inmediato a su organismo de cumplimiento de la ley local y muéstrele la tarjeta de identificación actualizada de su hijo.



Después de que haya denunciado la desaparición de su hijo a este organismo, llame al Centro Nacional para los Menores Desaparecidos y Explotados® al 1-800-THE-LOST® (1-800-843-5678).



Aprenda más acerca de seguridad infantil en  
[MissingKids.org/Education](https://www.MissingKids.org/Education)



333 John Carlyle Street Suite 125 • Alexandria, VA 22314 • [MissingKids.org](https://www.MissingKids.org) • 1-800-THE-LOST®

Derechos de reproducción © 2007-2020 National Center for Missing & Exploited Children.  
Todos los derechos reservados.



OLD NAVY

## TARJETA DE IDENTIFICACIÓN



## CÓMO USAR ESTA TARJETA

A fin de recuperar a un niño desaparecido, las herramientas más importantes para las autoridades encargadas del cumplimiento de la ley son una fotografía actualizada y de buena calidad e información descriptiva. Para completar esta tarjeta de identificación del niño, añada una fotografía reciente de su hijo y mencione toda la información médica y de identificación. Actualice la fotografía y la información cada 6 meses y mantenga la tarjeta en un lugar seguro y accesible.



**COLOQUE FOTO AQUÍ**

Recuerde usar una foto de alta resolución que muestre la cabeza y los hombros de su niño y actualizarla cada 6 meses.



## INFORMACIÓN PERSONAL

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Estado/Provincia/Región: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_



## CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Sexo: \_\_\_\_\_

Raza/Origen étnico: \_\_\_\_\_

Color de cabello: \_\_\_\_\_

Color de ojos: \_\_\_\_\_

Altura	Peso	Fecha



## CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS

Mi hijo usa o tiene:

Anteojos  Lentes de contacto  Frenillos  Marcas de nacimiento  Aretes en el cuerpo  Tatuajes

Necesidades especiales: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Apodo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_



## INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del médico: \_\_\_\_\_

N.º de consultorio: \_\_\_\_\_

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Alergias/Afecciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicamentos \_\_\_\_\_



Contactos para emergencias:

\_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono celular: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_



Contactos para emergencias:

\_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono celular: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_



## HUELLAS DIGITALES

Las huellas digitales son fundamentales para el registro de identificación completo del niño y deben ser tomadas por personas capacitadas, como personal encargado del cumplimiento de la ley.

Pulgar izquierdo

Índice izquierdo

Dedo medio izquierdo

Anular izquierdo

Meñique izquierdo

Pulgar derecho

Índice derecho

Dedo medio derecho

Anular derecho

Meñique derecho