

F) ARREGLOS DE SERVICIOS DE GUARDERÍA

ESCRIBA LA INFORMACIÓN REQUERIDA ABAJO POR CADA MENOR PARA QUIEN(ES) SE ESTÁ SOLICITANDO LOS SERVICIOS DE GUARDERÍA. SI HAY MÁS DE UN PROVEEDOR DE GUARDERÍA O MÁS DE TRES MENORES, DUPLIQUE ESTA PÁGINA Y COMPLETE LA SECCIÓN F DE ESTE FORMULARIO POR CADA PROVEEDOR DE GUARDERÍA Y MENORES ADICIONALES.

	1° Menor	2° Menor	3° Menor
Nombre del menor (Apellido, nombre)			
No. de días de guardería por semana.			
No. de horas de guardería por día.			
Escriba tiempo que el menor estará en guardería diario. También, marque uno. <input type="checkbox"/> Todo el año <input type="checkbox"/> Año escolar únicamente <input type="checkbox"/> Vacaciones escolares únicamente <input type="checkbox"/> Verano solamente <input type="checkbox"/> Otro (explique) _____	DE ____ am o ____ pm A ____ am o ____ pm	DE ____ am o ____ pm A ____ am o ____ pm	DE ____ am o ____ pm A ____ am o ____ pm
Cuánto cobra el proveedor diariamente?	\$ _____ /Por día	\$ _____ /Por día	\$ _____ /Por día

G) CERTIFICACIONES

Marcando estos recuadros el solicitante certifica que estas declaraciones son ciertas, correctas, y completas:

- El(Los) menor(es) tiene(b) todas las vacunas actualizadas y la verificación está en el archivo del proveedor de la guardería.
- Una revisión de la instalación/hogar ha sido efectuada y estoy de acuerdo que es un ambiente seguro.
- Notificación por escrito ha sido dada al proveedor de guardería enlistando a alguien más, aparte de mí, autorizado(a) para recoger al (a los) menor(es).
- Un número de teléfono de emergencias, consentimiento por escrito para cuidado médico y recetas de medicamentos han sido dadas al proveedor de guardería.
- El nombre del médico familiar está en el archivo del proveedor de guardería.
- La información proporcionada en este documento es cierta, completa, y correcta.
- Soy responsable por servicio proporcionado al (a los) menor(es).
- Notificaré al Departamento de algún cambio en los arreglos de guardería.

Por medio de la presente certifico las declaraciones arriba y certifico que, a mi leal saber y entender, la información proporcionada es cierta, correcta, y completa. Entiendo que la información proporcionada será dada a conocer únicamente para propósitos de administración y que se me puede requerir el verificar la información que yo he proporcionado. Entiendo que tengo el derecho de apelar y tener una audiencia justa de una queja.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA