

FORMULARIO DE PERMISO ESCRITO

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento del niño: _____

Dirección del niño: _____ Ciudad: _____ Código postal _____

Personas autorizadas a retirar al niño del hogar de cuidado infantil en nombre de los padres.

Nombre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

N.º de teléfono: (____) _____ Relación _____

Nombre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

N.º de teléfono: (____) _____ Relación _____

En una emergencia, adultos a los que se puede contactar y con quienes el niño podrá retirarse si no es posible comunicarse con los padres.

Nombre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

N.º de teléfono: (____) _____ Relación _____

Nombre: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

N.º de teléfono: (____) _____ Relación _____

Proveedor de atención médica de emergencia del niño:

Nombre: _____ N.º de teléfono: (____) _____

Dirección _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Médico del niño: Nombre: _____ N.º de teléfono: (____) _____

Dirección _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Dentista del niño: Nombre: _____ N.º de teléfono: (____) _____

Dirección _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Mi proveedor de cuidado de niños en el hogar o sustituto aprobado tiene permiso para:

- Trasladar a mi hijo a cualquier actividad que se realice fuera del proveedor de cuidado de niños en el hogar. El proveedor es responsable de informarme los días y horarios de estas actividades Sí No
- Permitir que mi hijo participe en cualquier actividad que se realice fuera del proveedor de cuidado de niños en el hogar Sí No
- Trasladar a mi hijo en caso de una emergencia al proveedor de atención médica de emergencia, médico o dentista mencionados arriba u obtener atención médica en una emergencia en: _____ Sí No
(nombre del hospital o clínica de consulta sin cita previa)
- Incluir a mi hijo en natación cuando la natación recreativa es parte del programa del proveedor de cuidado de niños en el hogar Sí No Entiendo que soy responsable de indicarle estas disposiciones al proveedor
- Coordinar la transición de mi hijo hacia la escuela y desde ella, lo que incluye, entre otros, transporte, ubicaciones exactas para subir al autobús y para bajarse de él, y la supervisión que se proporcionará durante la transición Sí No Entiendo que debo proporcionar permiso e instrucciones por escrito que especifiquen estos arreglos.

Las disposiciones descritas en este formulario se han elaborado en consulta conmigo y mi proveedor de cuidado de niños en el hogar. Sí No

Firma del padre, la madre o el tutor: _____ **Fecha:** _____

Atención proveedor: Esta información debe mantenerse actualizada en todo momento. Lleve una copia de este formulario, el formulario de inscripción y el registro de evaluación de salud del niño durante cualquier actividad fuera de las instalaciones.