Este documento se suministra como una muestra que puede utilizarse en este formato o adaptarse para satisfacer las necesidades específicas de su programa.Los registros incluidos en esta lista de verificación de muestra son exigidos por el reglamento; sin embargo, no incluyen todos los registros que tal vez deba mantener.

Tenga en cuenta que el proveedor es responsable de garantizar el cumplimiento de todos los requisitos reglamentarios.

Hay otras listas de verificación para el mantenimiento del programa y los registros del proveedor, el personal y los miembros de la familia disponibles en www.ct.gov/oec

Todos los registros se deben archivar en el proveedor de cuidado de niños en el hogar autorizado y deben estar disponibles para que los revise el personal de la Oficina de la Primera Infancia de Connecticut, si los solicita, durante las visitas.

Nombre del niño	**Formulario de inscripción**	**Proveedor de atención médica de emergencia**	**Permiso de retiro autorizado**	**Permiso para excursión**	**Permiso para piscina**	**Permiso para transporte**	**Arreglo para la transición a la escuela**	**Fecha de vencimiento del registro de salud** *0 a 5 años: anualmente En edad escolar: según lo requieran las autoridades locales*	**Vacunación según el calendario de vacunación del Department of Public Health (DPH, Departamento de Salud Pública)**	**Vacuna contra la gripe Anualmente:** *6 a 49 meses entre 8/1 y 12/31*	**Registro de incidentes**	**Plan de cuidado individual**	**Fecha de vencimiento del formulario de autorización de medicamentos**

SAMPLE