

TO: Family Child Care Home providers

FROM: Office of Early Childhood (OEC) – Division of Licensing

DATE: July 31, 2025

RE: Updates to statutes and regulations concerning family child care homes

The OEC posts [Statutes and Regulations for Family Child Care Homes](#) on the [Licensing for Family Child Care Homes](#) section of the OEC website. There you'll find the statutes revised to January 1 of odd numbered years, which should be read in conjunction with Public Acts that have been enacted since the last revision date. The most recent update includes statutes revised to January 1, 2025, and a summary of the major changes impacting family child care homes is listed below:

1. **CGS Sec. 19a-77(b)(14) and (b)(15)**: Added two new exemptions to licensure: programs that exclusively provide care for children of military members; and programs administered by the Police Athletic League of Stamford.
2. **CGS Sec. 8-2(d)**: Municipalities may not prohibit **in a residential zone** the operation of a family child care home or group child care home **located in a residence** or require a special zoning permit or special zoning exception for such operation.
3. **CGS Sec. 8-3j**: Zoning regulations are prohibited from treating any family child care home or group child care home, located in a residence and licensed by the Office of Early Childhood, differently from a single or multifamily dwelling.
4. **CGS Sec. 19a-84 and 19a-85** have been added to the statutes and regulations booklet for family child care homes. These are not new laws but were erroneously omitted from previous versions and concern suspension or revocation of a license.
5. **CGS Sec. 19a-87b**: Family child care homes must comply with all codes (previously all *local* codes) and ordinances applicable to single and multifamily dwellings.
6. **CGS Sec. 19a-87b(1)**: The sunset date for family child care home licenses issued under the incubator model was removed (previously June 30, 2026). These licenses may be issued anywhere in the state, and no more than twenty facilities throughout the state may be approved although OEC may approve more than one facility in each city or town.
7. **CGS Sec. 10-514**: Family child care providers who exclusively serve school-age children do not need to post a copy of the developmental milestones document as posted on the OEC website. See [Child Developmental Milestones](#)

8. **CGS Sec. 10-533:** The OEC was required to develop a document for child care providers explaining the benefits of maintaining liability insurance coverage and the consequences of not having such coverage. This document must be distributed annually (electronically) to each licensee. The document was first sent to all licensed providers at the beginning of 2025. See [How Insurance Can Protect Your Finances](#)
9. **CGS Sec. 17a-248n:** A licensed child care provider must allow a child with an individualized family service plan (IFSP) who is eligible for birth-to-three to receive services at the program from the service provider.

Finally, the Department of Public Health (DPH) updated 19a-87b-17(d), the regulation concerning emergency distribution of potassium iodide (KI), and the changes have been incorporated in the final regulations for family child care homes. These regulations are authorized under CGS 19a-131K pertaining to responding to public health emergencies and apply to programs located within a ten-mile radius of the Millstone Power Station in Waterford, CT during a public health emergency declared by the Governor. The key changes are:

1. Family child care home providers are required to notify all parents and guardians of enrolled minors, as well as approved staff and others present of the statutory requirement to provide KI and then secure written permission or objection to administer it. Ingestion of KI is voluntary.
2. Family child care providers are required to designate staff members to be responsible for distributing and administering KI.
3. Facilities are required to follow current FDA guidelines and dosage instructions which are subject to change: <https://www.fda.gov/drugs/bioterrorism-and-drug-preparedness/potassium-iodide-ki>

An updated permission form can be found on our website under First Aid/CPR/Medication Administration: [KI-Permission-form-and-fact-sheet.pdf](#).

PARA: Proveedores de Cuidado Infantil Familiar en el Hogar

DE: Oficina de la Primera Infancia (OEC) – División de Licencias

FECHA: 31 de julio 2025

RE: Actualizaciones de los estatutos y reglamentos concernientes a los hogares de cuidado infantil familiar

La OEC [publica los Estatutos y Reglamentos para los Hogares de Cuidado Infantil Familiar](#) en la sección [de Licencias para Hogares de Cuidado Infantil Familiar](#) del sitio web de la OEC. Allí se encuentran los estatutos revisados al 1 de enero de los años impares, que deben leerse en conjunto con las Leyes Públicas que se han promulgado desde la última fecha de revisión. La actualización más reciente incluye estatutos revisados al 1 de enero de 2025, y a continuación se enumera un resumen de los principales cambios que afectan a los hogares de cuidado infantil familiar:

1. **CGS Sec. 19a-77(b)(14) y (b)(15):** Agregó dos nuevas exenciones a la licencia: programas que brindan exclusivamente cuidado a los hijos de miembros de las fuerzas armadas; y programas administrados por la Liga Atlética de la Policía de Stamford.
2. **CGS Sec. 8-2(d):** Las municipalidades no pueden prohibir **en una zona residencial** la operación de un hogar de cuidado infantil familiar o un hogar de cuidado infantil grupal **ubicado en una residencia** o requerir un permiso de zonificación especial o una excepción de zonificación especial para dicha operación.
3. **CGS Sec. 8-3j:** Se prohíbe a las regulaciones de zonificación tratar cualquier hogar de cuidado infantil familiar o hogar de cuidado infantil grupal, ubicado en una residencia y autorizado por la Oficina de la Primera Infancia, de manera diferente a una vivienda unifamiliar o multifamiliar.
4. **Las Sec. 19a-84 y 19a-85 de CGS** se han agregado al folleto de estatutos y reglamentos para los hogares de cuidado infantil familiar. No se trata de leyes nuevas, sino que se omitieron erróneamente en versiones anteriores.
5. **CGS Sec. 19a-87b:** Los hogares de cuidado infantil familiar deben cumplir con todos los códigos (anteriormente todos los *códigos locales*) y las ordenanzas aplicables a las viviendas unifamiliares y multifamiliares.
6. **CGS Sec. 19a-87b(I):** Se eliminó la fecha de vencimiento de las licencias de hogares de cuidado infantil familiar emitidas bajo el modelo de incubadora (anteriormente el

30 de junio de 2026). Estas licencias se pueden emitir en cualquier parte del estado, y no se pueden aprobar más de veinte instalaciones en todo el estado, aunque OEC puede aprobar más de una instalación en cada ciudad o pueblo.

7. **CGS Sec. 10-514:** Los proveedores de cuidado infantil familiar que atienden exclusivamente a niños en edad escolar no necesitan publicar una copia del documento de hitos del desarrollo tal como se publicó en el sitio web de OEC. Ver [Hitos del desarrollo infantil](#)
8. **CGS Sec. 10-533:** Se requirió que la OEC desarrollara un documento para los proveedores de cuidado infantil que explicara los beneficios de mantener la cobertura de seguro de responsabilidad civil y las consecuencias de no tener dicha cobertura. Este documento debe distribuirse anualmente (electrónicamente) a cada licenciatario. El documento se envió por primera vez a todos los proveedores autorizados a principios de 2025. Vea [cómo el seguro puede proteger sus finanzas](#)
9. **CGS Sec. 17a-248n:** Un proveedor de cuidado infantil con licencia debe permitir que un niño que tenga un plan individualizado de servicios familiares (IFSP, por sus siglas en inglés) y que sea elegible para el programa de intervención temprana “Nacimiento a los Tres Años” reciba servicios en el programa, proporcionados por el proveedor designado en dicho plan.
10. Finalmente, el Departamento de Salud Pública (DPH, por sus siglas en inglés) actualizó 19a-87b-17(d), el reglamento relativo a la distribución de emergencia de yoduro de potasio (KI), y los cambios se han incorporado en el reglamento final para los hogares de cuidado infantil familiar. Estas regulaciones están autorizadas bajo CGS 19a-131K relacionadas con la respuesta a emergencias de salud pública y se aplican a programas ubicados dentro de un radio de diez millas de la Central Eléctrica Millstone en Waterford, CT durante una emergencia de salud pública declarada por el Gobernador. Los cambios clave son:
 1. Los proveedores de cuidado infantil familiar en el hogar deben notificar a todos los padres y tutores de los menores inscritos, así como al personal aprobado y otras personas presentes, sobre el requisito legal de proporcionar KI y luego obtener un permiso u objeción por escrito para administrarlo. La ingesta de KI es voluntaria.
 2. Se requiere que los proveedores de cuidado infantil familiar designen a los miembros del personal para que sean responsables de almacenar y distribuir KI.
 3. Se requiere que los centros sigan las pautas actuales de la FDA y las instrucciones de dosificación que están sujetas a cambios: <https://www.fda.gov/drugs/bioterrorism-and-drug-preparedness/potassium-iodide-ki>

Puede encontrar un formulario de permiso actualizado en nuestro sitio web en Primeros Auxilios/RCP/Administración de Medicamentos: [KI-Permission-form-and-fact-sheet.pdf](#).

