

FORMULARIO DE PERMISO ESCRITO

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

Dirección del niño: _____ Ciudad: _____ Código postal _____

Personas autorizadas para retirar al niño del proveedor de cuidado de niños en el hogar 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.