

INSCRIPCIÓN EN EL SERVICIO DE CUIDADO INFANTIL
CHILD CARE ENROLLMENT

Uso del formulario: Completar este formulario es obligatorio para que los centros de cuidado infantil familiar cumplan con HFS 45.04(6)(a)1. Si así no se hiciera, podría emitirse una declaración de incumplimiento. Este formulario también puede ser utilizado por los centros de cuidado infantil grupal, los campamentos diurnos y los hogares de cuidado diurno autorizados para cumplir con HFS 46.04(6)(a)1., HFS 55.41(4)(a)1. y DWD 55.08(12)(f), respectivamente. La información de carácter personal que se reúna en este formulario se utilizará solamente para verificar el cumplimiento de los reglamentos que se mencionan anteriormente.

Instrucciones: El padre, madre o tutor debe completar este formulario y presentarlo en el centro antes del primer día de asistencia del niño. Se debe actualizar en forma periódica la información que se indica en este formulario. **Centros de cuidado infantil habilitados:** Si el niño es menor de 2 años de edad, también se debe completar el CFS-61, "Inscripción para niños menores de 2 años", antes del primer día de asistencia del niño.

INFORMACIÓN DEL NIÑO

Nombre (apellido, primer nombre, inicial del segundo nombre)	Domicilio particular (calle, ciudad, estado, código postal)	Número de teléfono	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Primer día de asistencia al servicio
--	---	--------------------	----------------------------------	--------------------------------------

INFORMACIÓN SOBRE EL PADRE/MADRE O TUTOR: Todo padre, madre o tutor puede visitar al niño durante las horas de funcionamiento del centro y están autorizados a retirar al niño de este lugar, a menos que su acceso esté prohibido o restringido por una orden del tribunal. En tal caso, adjuntar dicha orden.

Relación con el hijo	Nombre completo	Domicilio particular (calle, ciudad, estado, código postal)	Nro. de teléfono particular o móvil	Nombre y domicilio del lugar de trabajo O BIEN donde se lo puede encontrar mientras el niño se encuentra en el centro.	Nro. de teléfono
Madre					
Padre					
Tutor					
Tutor					

INFORMACIÓN SOBRE OTRAS PERSONAS, QUE NO SEAN EL PADRE, MADRE O TUTOR Y QUE ESTÉN AUTORIZADAS A RETIRAR AL NIÑO DEL CENTRO: proporcione la información que se solicita para cada persona. Si no se aplica, escriba "Ninguna".

Relación con el hijo	Nombre completo	Domicilio particular (calle, ciudad, estado, código postal)	Nro. de teléfono particular o móvil	Nombre y domicilio del lugar de trabajo O BIEN donde se lo puede encontrar mientras el niño se encuentra en el centro.	Nro. de teléfono

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS: Suministre información sobre la persona con la que se debe contactar cuando no puede ubicarse a los padres o tutores.

<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Esta persona está autorizada a retirar al niño del centro.				
Relación con el hijo	Nombre completo	Domicilio particular (calle, ciudad, estado, código postal)	Nro. de teléfono particular o móvil	Nombre y domicilio del lugar de trabajo O BIEN donde se lo puede encontrar mientras el niño se encuentra en el centro.	Nro. de teléfono

INFORMACIÓN SOBRE EL MÉDICO O LA INSTITUCIÓN MÉDICA

Nombre completo

Domicilio

Número de teléfono

AUTORIZACIÓN

- Sí No Por la presente otorgo mi consentimiento para el tratamiento o la atención médica de urgencia que se utilizará sólo si no se puede establecer contacto conmigo en forma inmediata.
- Sí No He tenido la posibilidad de revisar tanto las políticas de este centro de cuidado infantil como un resumen de las Normas para la Habilitación de Centros de Cuidado Infantil de Wisconsin.
- Sí No Otorgo permiso para que mi hijo participe en excursiones y otras actividades durante el horario de de atención. En transporte A pie
- Sí No He sido informado sobre el número de mascotas que se encuentran en el centro y el grado de contacto que tienen con los niños inscritos. Nota: Si se suman mascotas luego de que el niño haya sido inscripto, se debe notificar a los padres por escrito antes de la admisión de dichas mascotas en el centro.

FIRMA Padre/madre o tutor

Fecha de la firma