

## Acuerdos de los Padres con la Guardería

El \_\_\_\_\_  
(nombre de la guardería)

está de acuerdo en proveer el cuidado del día para el \_\_\_\_\_  
(nombre del niño(a))

en \_\_\_\_\_,  
(días de la semana)

empezando a las \_\_\_\_\_ AM y terminan a las \_\_\_\_\_ P.M. de

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.  
(mes) (mes)

Mi niño(a) participará en el plan siguiente de la comida (marque todos que se apliquen con un círculo):

Desayuno		Merienda de mañana		Almuerzo		Merienda de la tarde
	Merienda de la noche		Cena		Merienda antes de acostarse	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Antes de que cualquier medicamento se dispense a mi niño(a), yo traeré una autorización escrita, que incluye: fecha, nombre del niño(a), nombre del medicamento, número de la receta (si lo tiene), el dosis, y la fecha y hora que se dará al niño(a). El medicamento estará en el envase original con el nombre de mi niño(a) marcado en ella.

No se permitirá a mi niño(a) entrar o salir de la guardería sin los padres, personas autorizadas por los padre(s), o personal de la guardería.

Reconozco que es mi responsabilidad de mantener los documentos de mi niño(a) al día para reflejar cualquier cambio significativo cuando ocurren, (e.g., los números de teléfono, localización del trabajo, contactos de emergencia, médico del niño(a), estado de salud del niño(a), planes de alimentación del infante, y documentos de la inmunización, etc.).

La guardería está de acuerdo en mantenerme informado de cualquier incidente, incluyendo enfermedades, heridas, reacciones adversas al medicamento, etc., que incluye mi niño(a).

\_\_\_\_\_  
(nombre de la guardería)

está de acuerdo en obtener la autorización escrita de mí antes de que mi niño(a) participe en el transporte rutinario, viajes educativos, actividades especiales lejos de la guardería, y las actividades que ocurren en el agua que es más de dos (2) pies de profundo.

Autorizo la guardería que obtenga asistencia médica de emergencia para mi niño(a) cuando no estoy disponible.

He recibido una copia y estoy de acuerdo en seguir las reglas y los procedimientos de la guardería.

FIRMA: \_\_\_\_\_  
Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

FIRMA: \_\_\_\_\_  
Administrador(a) de la Guardería /Persona Autorizada

\_\_\_\_\_  
Fecha