

THE DEPARTMENT OF EARLY  
EDUCATION AND CARE

SUBSIDIZED CHILD CARE

SCHOOL CLOSURE ONLY VOUCHER  
ATTENDANCE CONSENT FORM

دائرة التعليم والرعاية المبكرين

برنامج رعاية الأطفال المدعومة

نموذج الموافقة على حضور رعاية الأطفال بقسيمة الالتحاق على  
أساس الإغلاق المدرسي فقط

التاريخ: \_\_\_\_\_ رقم تعريف الأسرة (FID): \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

اسم الطفل (أسماء الأطفال): \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

الرمز البريدي

الولاية

المدينة

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_ عنوان البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

اسم الوكالة التابع لها مسئول الدعم: \_\_\_\_\_

اسم مسئول الدعم: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_ عنوان البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

يتلقى طفلك (أطفالك) خدمة رعاية أطفال مدعومة من الدائرة (EEC)، ومن المتوقع منه (منهم) أن يبدأ (بيدأوا) حضور برنامج التعليم المبكر والرعاية، على النحو المتفق عليه والوارد في بيان أهلية الحصول على خدمة رعاية الأطفال. مقدم الخدمة لك مسئول عن التأكد من حضور طفلك (أطفالك) خدمة رعاية الأطفال وفقًا لجدول الحضور المتفق عليه. يُعتبر عدم التمكن من الحصول على التحاق نشط لدى أحد مقدمي خدمة رعاية الأطفال لمدة تزيد عن 60 يومًا متتاليًا خلال فترة أهلية تبلغ 12 شهرًا تخليًا عن خدمة رعاية الأطفال المُدعّمة، ما لم يطلب ولي الأمر إجازة معتمدة من تلقي الرعاية.

لقد طلبت الالتحاق بخدمة رعاية الأطفال على أساس الإغلاق المدرسي فقط لطفلك (أطفالك) لاستخدامه فقط في الأيام التي تكون فيها مدرسة طفلك العادية مغلقة. يجب على أولياء الأمور استخدام الالتحاق بخدمة رعاية الأطفال على أساس الإغلاق المدرسي فقط لمدة لا تقل عن **أربعة (4) أيام** خلال العام الدراسي للطفل. وسيُعتبر عدم الالتزام بذلك تخليًا عن برنامج رعاية الأطفال المُدعّمة، وسيؤدي إلى إنهاء أو رفض تقديم خدمة رعاية الأطفال المُدعّمة.

أعلم أن توقيعي على هذا النموذج يمثل التزامًا مني باستخدام خدمة الرعاية المُدعّمة لطفلي وفقًا لسياسة الدائرة (EEC) المنصوص عليها أعلاه.

التاريخ

توقيع ولي الأمر

إذا كانت لديك أي أسئلة حول هذا الإجراء، يُرجى التواصل مع مسئول الدعم الخاص بك الواردة بياناته أعلاه.