

THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE/早期教育和护理部  
SUBSIDIZED CHILD CARE/儿童看护补贴  
APPROVED BREAK IN CARE FORM/获批的护理过程中休假

日期: \_\_\_\_\_ FID: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_

孩童姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_  
地址 城市 州 邮政编码

电话: \_\_\_\_\_ 电子邮件: \_\_\_\_\_

补贴管理机构名称: \_\_\_\_\_

补贴管理职员管理员: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 电子邮件: \_\_\_\_\_

早期教育和护理部 (EEC) 允许家长申请长达 90 天的经批准的看护休假。经批准的看护休假将允许您停止使用您的补贴长达 90 天, 在无需将您的名字重新列入 EEC 符合收入条件的候补名单后即可恢复看护。您有权选择退出经批准的看护休假, 但是, 您仍有责任联系您的儿童看护教育工作者/提供者, 通知他们您的孩子何时会缺席。

本人, \_\_\_\_\_, 正在申请看护休假批准起始日期从

家长姓名正楷体

\_\_\_\_\_ 并且本人知道本人的孩子(们)必须不迟于

日期

\_\_\_\_\_。本请求适用于本人所有的孩子 \_\_\_\_\_

日期

家长姓名缩写

或 \_\_\_\_\_

请列出所有获批得到看护休假的孩子(们)

本人了解此获批的儿童看护休假时间仅在 90 天内有效, 如果本人未能在 90 天内重新进入补贴的儿童看护机构, 那么按照要求会将本人的名字将列入 EEC 的收入合格候补名单以获得任何额外资金。

此外, 本人明白如果本人未能在上述参考日期之前返回医疗机构, EEC 将视其放弃此补贴。

\_\_\_\_\_ 本人已获得批准的看护休假, 但我拒绝了该提议。本人了解本人的孩子不参加的任何日子都将被视为缺勤。本人明白, 如果经常缺勤, 本人的补贴管理员将与本人联系, 讨论本人对持续性儿童看护补贴的需求。本人明白本人必须联系本人的儿童看护教育者/提供者以通知他们本人的孩子何时缺勤, 并且连续三(3)次或更多的无故缺勤将收到过多的无故缺勤警告通知(Excessive Unexplained Absence Warning Notice)。本人也明白, 在 12 个月的授权期间第二次发生无故过度缺勤(Excessive Unexplained Absence)可能会导致本人的儿童看护补贴终止发放。

家长签名

日期

如果您对此行动有任何疑问, 请先与上面列出的补贴管理员联系。

有效日期: 1-1-2022