

THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE/早期教育和护理部

SUBSIDIZED CHILD CARE/儿童看护补贴

SCHOOL CLOSURE ONLY VOUCHER ATTENDANCE CONSENT FORM/仅限学校停课凭证出席同意书

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: _____

您的孩子（们）正在接受 EEC 儿童看护补贴，并应根据您的儿童护理授权同意参加早期教育和护理计划。您的提供者有责任确保您的孩子（们）根据商定的时间表参加。在 12 个月的授权期间连续 60 天未能获得有效的儿童看护服务将被视为放弃补贴，除非家长已请求获批的儿童看护休假。

您已为您的孩子申请了仅在学校停课的安排，该安排仅在孩子的常规学校停课时适用。家长必须在孩子的学年中至少使用四天的学校停课儿童护理补贴。未按照这样做将被视为放弃补贴，并将导致儿童看护补贴终止发放或拒绝发放。

通过填写此表格，本人明白本人应该根据上述 EEC 政策使用本人的儿童看护补贴。

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: 2020 年 7 月 2 日