

Estimados padres:

¡Felicitaciones! Al elegir un proveedor licenciado en cuidado infantil familiar, han tomado una decisión sobre el cuidado infantil que es importante para ustedes y su familia. El Departamento de Educación Temprana y Cuidado (EEC, Early Education and Care) los invita a trabajar junto con nosotros y su proveedor de cuidado infantil familiar para garantizar un ambiente de cuidado infantil de alta calidad. Esta hoja de información y paquete de inscripción detalla la información que deben proporcionar al proveedor, y les permitirá familiarizarse con algunos de los estándares fundamentales del EEC diseñados para asegurar una experiencia de cuidado infantil segura, sana y educativa.

El primer día que su hijo asista al servicio de cuidado infantil, usted deberá entregar al proveedor una copia del paquete de inscripción para cuidado infantil familiar que adjuntamos. Sin estos documentos debidamente llenados, que deben actualizarse anualmente, el proveedor no podrá cuidar a su hijo. Este requisito asegura que el proveedor cuente con toda la información importante y los números de teléfono que va a necesitar para brindar a su hijo un cuidado óptimo.

Los alentamos a mantener un diálogo franco con el proveedor, ya que la comunicación entre padres y proveedores es la base de una relación de trabajo sólida y de una buena experiencia de cuidado infantil. Antes de llenar el formulario de inscripción de su hijo, por favor lean la hoja informativa para padres a continuación, que contiene información importante. No olviden que el EEC es un recurso siempre disponible para ustedes y su proveedor.

Compruebe la licencia

Con el fin de garantizar una alta calidad en los aspectos educativos, sanitarios y de seguridad, el EEC tiene estándares de calidad que deben cumplir todos los programas con licencia para cuidado infantil. Una licencia significa que un proveedor de cuidado infantil familiar ha demostrado que reúne los estándares fijados en las reglamentaciones del EEC. En el sitio web del EEC podrán descargar su propia copia de las Reglamentaciones para el cuidado infantil familiar del EEC.

Inscripción/Capacidad: un proveedor sólo puede cuidar la cantidad de niños para la que esté habilitado en su licencia. Pueden averiguar cuál es la capacidad de la licencia de su proveedor examinando la licencia, que está exhibida en el hogar de cuidado infantil. Tengan presente que un proveedor no puede cuidar más de tres niños menores de dos años sin la ayuda de un asistente. Si tienen inquietudes o preguntas sobre la cantidad de niños a cuidado de su proveedor, hablen al respecto con el proveedor o comuníquense con el EEC.

Supervisión

La supervisión tiene importancia fundamental para la seguridad de los niños. Los proveedores de cuidado infantil deben supervisar directamente a los niños en todo momento. Esto significa que un proveedor debe poder ver u oír a los niños sin interferencias.

Uso de asistentes: si está aprobado por el EEC, un proveedor puede tener un asistente que lo ayude en el cuidado de los niños. Un proveedor tiene además la obligación de informar al padre, madre o tutor del niño cuál es el nombre del asistente y en qué momento ayudará en el cuidado infantil.

Información médica

Deben entregar al proveedor la información médica sobre su hijo en el plazo de un mes a partir del día de comienzo del cuidado de su hijo. Hay tres cosas que su proveedor necesita:

1. Una declaración de un médico o profesional de la salud de que se le realizó a su hijo un chequeo médico en el transcurso del último año;
2. Un comprobante de que su hijo ha sido vacunado según las recomendaciones del Departamento de Salud Pública;
3. Si su hijo tiene nueve meses de edad o más, una declaración de un médico o un profesional de la salud de que se le realizó a su hijo una prueba de detección de envenenamiento por plomo.

Tengan en cuenta: el registro de vacunación de su hijo debe estar actualizado, deberá ser entregado al proveedor y cumplir con el programa de vacunación recomendado por el Departamento de Salud Pública. Además, el informe sobre detección de envenenamiento por plomo de su hijo debe estar actualizado como lo determina el Departamento de Salud Pública. También este informe deberá ser entregado al proveedor. Si su hijo está en edad escolar, el proveedor puede aceptar una declaración de ustedes por escrito de que la información requerida se encuentra en los archivos de la escuela de su hijo.

Seguridad

El EEC tiene una serie de estándares relacionados con la seguridad en un hogar de cuidado infantil familiar. La mayor parte de estos estándares son precauciones de seguridad comunes, tales como mantener los materiales peligrosos fuera del alcance de los niños, tapar los enchufes, tener un kit de primeros auxilios, practicar simulacros de evacuación, poner barreras en las escaleras, ventanas y elementos de calefacción, colgar carteles con los teléfonos de emergencia y mantener el espacio interior limpio y libre de peligros. Además, el espacio exterior debe ser seguro y estar libre de peligros, y no debe haber ningún acceso a calles transitadas, agua, materiales de construcción, materiales para juego oxidados o rotos, basura, vidrios o pintura desprendida.

Notificación

Por reglamento, el proveedor debe notificar a los padres cierta información sobre el hogar de cuidado infantil familiar. Estas notificaciones incluyen, pero no están limitadas a: lesión de un niño, enfermedades contagiosas introducidas en el hogar de cuidado infantil, identificación de otros cuidadores, salidas que se hagan con los niños fuera del establecimiento, presencia de armas de fuego, cambios en la composición de los integrantes de la familia, presencia de mascotas y lugares/posiciones donde duermen los niños.

Actividades curriculares y programa diario

El proveedor debe llevar a cabo un programa de actividades que sea flexible y responda a las necesidades e intereses de los niños que cuida. El programa puede incluir cosas como: atender las necesidades físicas de los niños bajo cuidado, realizar treinta minutos de actividades físicas todos los días, actividades iniciadas por los niños, actividades iniciadas por el proveedor y juegos al aire libre, cuando lo permita el clima. Asimismo, el proveedor deberá desarrollar un programa que permita que los niños participen en actividades acordes con su desarrollo, para lo cual planificará experiencias de aprendizaje específicas. El programa debe incluir el aprendizaje de habilidades que estimulen la independencia, proporcionar oportunidades para que los niños adquieran capacidades para resolver problemas y tomar decisiones y para que adquieran habilidades de liderazgo, y debe brindar oportunidades de aprendizaje sobre nutrición adecuada, buena salud y seguridad personal. El proveedor también es responsable de brindar un ambiente que promueva la diversidad cultural, social e individual.

La importancia de la participación

Es importante que mantengan un diálogo franco con su proveedor de cuidado infantil familiar y que tengan un papel activo en el cuidado de su hijo. Hagan visitas frecuentes, no sólo al dejar y al recoger al niño, sino en distintos momentos durante el día. Los padres tienen derecho a hacer visitas en cualquier momento, y al hacerlo fomentarán una experiencia satisfactoria para su hijo. La alta calidad de los servicios de cuidado de niños es beneficiosa para toda la familia. Tengan presente que siempre pueden llamar al Departamento de Educación Temprana y Cuidado para hacernos llegar sus preguntas e inquietudes sobre el cuidado de su hijo.

Paquete de inscripción para cuidado infantil familiar

Por favor, llenen estos formularios en su totalidad. Si una pregunta no se aplica a su hijo, escriban N/A (no aplicable). Los formularios deben quedar en poder del proveedor el primer día cuidado de su hijo o antes. Notifiquen al proveedor si se produjera cualquier cambio en esta información.

Información general

Fecha de admisión _____ Fecha de finalización del servicio _____

Nombre completo del niño _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____

Teléfono: _____

Apodo _____ Idioma principal _____

Color de ojos _____ Color de pelo _____ Sexo _____ Altura _____ Peso _____

Alergias/Dietas especiales _____

Nombre del padre/madre/tutor _____

Dirección de su casa (si es diferente) _____

Teléfono: _____

Lugar dónde se encuentra el padre/madre/tutor durante el cuidado infantil:

Padre/madre/tutor: _____ Padre/madre/tutor _____

Lugar: _____ Lugar: _____

Teléfono: _____ Teléfono: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono celular: _____

Instrucciones: _____ Instrucciones: _____

Contacto en caso de emergencia/Persona autorizada para recoger al niño

En caso de emergencia, cuando no me puedan localizar, el proveedor podrá ponerse en comunicación con las siguientes personas (en el orden que aparecen), a quienes autorizo a recoger a mi hijo del establecimiento de cuidado infantil.

(1) Nombre: _____ Dirección _____

Teléfono _____ Teléfono celular _____

(2) Nombre: _____ Dirección _____

Teléfono _____ Teléfono celular _____

Autorizo además a las siguientes personas a recoger a mi hijo del establecimiento de cuidado infantil. (Se recomienda que notifique al proveedor al comienzo del día si a su hijo lo va a recoger alguna de las personas autorizadas.)

Nombre _____ Dirección _____

Teléfono _____ Teléfono celular _____

Nombre del niño _____

Programa del niño e intereses

La siguiente información sobre las actividades habituales de su hijo ayudará a su proveedor a brindarle el mejor cuidado posible. Si una pregunta no es aplicable a su hijo, por favor escriba N/A (no aplicable).

Alimentación:

Horario _____

Alimentos que le gustan y que no le gustan: _____

Alergias a alimentos: _____

Sueño: Horario de siestas: _____

Describe los momentos en que su hijo se pone quejoso, si los tiene:

Describe cualquier circunstancia especial o necesidad (por ejemplo: animales de peluche, cuento, humor al despertarse, etc.)

¿Su hijo duerme en: cuna? _____ cama? _____

¿Su hijo duerme recostado sobre su: espalda? _____ costado? _____ estómago? _____

Tenga presente: la Academia Norteamericana de Pediatría (American Academy of Pediatrics) ha determinado que hacer dormir a un niño boca arriba, sobre su espalda, reduce el riesgo de síndrome de muerte infantil súbita de niños pequeños (SMSL), que consiste en la muerte súbita y sin explicación de un bebé de menos de un año. Si su hijo no duerme habitualmente boca arriba (sobre su espalda), comuníquese con su pediatra inmediatamente para hablar sobre la mejor posición para que duerma su bebé. También tómese el tiempo necesario para hablar con el proveedor de cuidado infantil sobre la posición de su hijo para dormir. El proveedor pondrá a su hijo sobre su espalda a menos que haya una indicación por escrito del médico que indique lo contrario.

Uso del baño: ¿Sabe su hijo usar el inodoro? _____ Horarios: _____

Describe cualquier problema recurrente que su hijo tenga relacionado con el uso del baño o de los pañales:

Alergias: ¿Tiene su hijo alergias (a alimentos, medicamentos, insectos, etc.)? Si es así, ¿Necesita algún cuidado especial? Además, proporcione al proveedor instrucciones específicas en relación con las alergias de su hijo. _____

Describe los síntomas de las alergias de su hijo: _____

Juego: Actividades favoritas: Bajo techo: _____

Al aire libre: _____

Miedos: Describe los miedos que su hijo pueda tener: _____

Guía de los niños: Describe las medidas que usted toma para manejar la conducta de su hijo en su casa:

Necesidades especiales: Describe cualquier necesidad especial médica, física o emocional que su hijo pueda tener:

Proporcione cualquier otra información sobre su hijo que usted piense que ayudaría al proveedor en el cuidado de su hijo: _____

Nombre del niño _____

Permisos

Permisos generales (los padres no deben firmar este permiso a menos que los lugares específicos a los que su hijo/a tenga permiso de ir estén en una lista presentada por el proveedor.) Al firmar este formulario, autorizo que mi hijo/a pueda hacer salidas fuera del establecimiento de cuidado infantil.

Por la presente autorizo a _____ a sacar a mi hijo/a _____
(proveedor/asistente)

Fuera del establecimiento de cuidado infantil para realizar las siguientes excursiones: (lugares específicos adonde su hijo/a tiene permiso para ir):

usando los siguientes medios de transporte: _____

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

No quiero que mi hijo/a haga salidas fuera del establecimiento de cuidado infantil.

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

Tratamiento médico de emergencia (el Departamento de Educación Temprana y Cuidado recomienda verificar en el hospital de su zona si esta declaración es aceptable)

Por la presente autorizo a _____ a administrar primeros auxilios y CPR
(proveedor/asistente)

mi hijo/a _____, o a llevarlo al hospital para que reciba tratamiento médico en caso de que no puedan localizarme o si el retraso de la atención pudiera poner en peligro la salud de mi hijo/a.

Firma del padre/madre/tutor legal

Fecha

Medicación tópica/pomadas (haga una lista que incluya exclusivamente los medicamentos/pomadas que usted autorice a que el proveedor coloque en la piel de su hijo/a): Ejemplos: bronceador, repelente para insectos, pomada para prevenir la irritación de la piel ocasionada por el pañal.

Tarjeta con información para emergencias

RECORDATORIO: *esta tarjeta con información para emergencia es para el kit de primeros auxilios del proveedor. El proveedor debe llevar consigo elementos para primeros auxilios cuando deje el establecimiento de cuidado infantil.*

Nombre del niño/a: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección de la casa del niño: _____

Teléfono: _____

Instrucciones para localizar al padre/madre o tutor

1. _____
(Nombre, dirección, teléfono de la casa y celular)

2. _____
(Nombre, dirección, teléfono de la casa y celular)

Información de contacto del pediatra o lugar de atención médica

1. _____
(Nombre del médico, dirección, teléfono)

Persona(s) de contacto en caso de emergencia

1. _____
(Nombre, dirección, teléfono de la casa y celular)

2. _____
(Nombre, dirección, teléfono de la casa y celular)

Tratamiento médico de emergencia

Por la presente autorizo a _____ a administrar
(nombre del proveedor/asistente)
primeros auxilios básicos y/o CPR a mi hijo/a _____
(nombre)

o a llevar a mi hijo/a _____, a un hospital para que le brinden
(nombre)
atención médica en caso de que no puedan localizarme o si el retraso de la atención pudiera poner en peligro la salud de mi hijo/a

Padre/madre/tutor

Fecha

Información de seguro médico (opcional)

Nombre del afiliado: _____

Tipo de seguro: _____

Número de póliza: _____

Otras informaciones médicas pertinentes: _____

Ser completado por el médico de niño

Dear Physician:

_____ is enrolled in a family child care home which is licensed by the Department of Early Education and Care. The Department of Early Education and Care regulations require that the Medical History form be completed and signed by the child's physician or source of health care. Additionally, evidence that the child has been successfully immunized in accordance with the current Department of Public Health's recommended schedules must be submitted and signed by the physician or source of health care.

Evidence of a physical exam is valid for one year from the date the child was examined and shall be renewed annually thereafter.

IDENTIFICATION

Name of Child: _____ Date of Birth: _____

Address: _____ Phone # _____

Name of Parents/Guardians: _____

Address: _____

Date of Examination of Child: _____

What is your opinion concerning the child's general health and appearance: _____

Has this child been screened for lead poisoning? Yes _____ No _____

If Yes, Date screened: _____

Does this child have any disabilities or chronic medical problems (allergies, limited vision, etc.) which require special consideration or care by the child care provider? If so, please detail below:

Physician's Signature: _____

Date: _____ Comments: _____

Please return this form and the child's immunization record to:

Name of Provider: _____

THE PROVIDER MAY ACCEPT FROM THE PARENTS OF SCHOOL AGE CHILDREN A WRITTEN STATEMENT THAT THE REQUIRED INFORMATION IS ON FILE WITH THE CHILD'S SCHOOL.