THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN Y CUIDADO TEMPRANO (EEC)
SUBSIDIZED CHILD CARE / CUIDADO INFANTIL SUBSIDIADO
APPROVED BREAK IN CARE FORM/FORMULARIO DE DESCANSO DEL CUIDADO APROBADO

Fecha: _____ FID: _____

Nombre: _____

Nombre(s) de los Niños: _____

Dirección: _____
DIRECCIÓN CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre de la Agencia Administradora de Subsidios: _____

Miembro del Personal del Administrador de Subsidios: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

El Departamento de Educación y Cuidado Temprano (EEC) permite a los padres solicitar un Descanso del Cuidado Aprobado por hasta 90 días. Un Descanso de Cuidado Aprobado le permitirá dejar de usar su subsidio por hasta 90 días y reanudar la atención sin tener que volver a colocar su nombre en la lista de espera elegible para ingresos de EEC. Usted tiene el derecho de optar por no participar en un Descanso de Cuidado Aprobado, sin embargo, sigue siendo su responsabilidad ponerse en contacto con su Educador/Proveedor de Cuidado Infantil para informarles cuándo su(s) hijo(s) estará(n) ausente(s).

Yo, _____, solicito un Descanso del Cuidado Aprobado empezando el
Nombre del Padre/Madre

_____ y entiendo que mi(s) hijo(s) deberán regresar al cuidado más tardar
FECHA

_____. Esta solicitud es para todos mis hijos _____
FECHA **Iniciales del padre**

O _____
ENLISTAR EL(LOS) HIJO(S) QUE SE COLOCARÁN EN UN DESCANSO APROBADO

Entiendo que este Descanso del Cuidado Aprobado solo es válido por 90 días, y si no puedo volver a ingresar al cuidado infantil subsidiado con 90 días, se me pedirá que coloque mi nombre en la lista de espera elegible para ingresos de EEC para recibir cualquier financiamiento adicional. Además, entiendo que, si no vuelvo a la atención antes de la fecha mencionada anteriormente, la EEC considerará esto como un Abandono del Subsidio.

_____ Me han ofrecido un Descanso del Cuidado Aprobado, pero estoy rechazando la oferta. Entiendo que cualquier día que mi hijo no asista contará como una Ausencia. Entiendo que, si ocurren ausencias frecuentes, mi administrador de subsidios se comunicará conmigo para hablar sobre mi necesidad de atención subsidiada continua. Entiendo que debo comunicarme con mi Educador/Proveedor de Cuidado Infantil para informarles cuándo mi hijo estará ausente y que tres (3) o más ausencias sin explicar consecutivas resultarán en un Aviso de Advertencia de Ausencia Excesiva Sin Explicar que se emitirá. También entiendo que una 2ª incidencia de Ausencias Excesivas Sin Explicar durante una autorización de 12 meses puede resultar en la terminación de mi subsidio de cuidado infantil.

FIRMA DEL PADRE **FECHA**

Si tiene alguna pregunta sobre esta acción, primero hable con el Administrador de Subsidios mencionado anteriormente.

Fecha de Vigencia: 1 de enero de 2022