

EXPEDIENTE DE INFORMACIÓN DEL NIÑO

Nombre del Niño _____ Fecha de Nacimiento _____ Sexo _____

Dirección _____

Fecha en que el niño fué recibido _____ Fecha en que el niño se marchó _____

PADRE U OTRA(S) PERSONA(S) COLOCANDO AL NIÑO

Nombre _____ Nombre _____

Parentesco con el niño _____ Parentesco con el niño _____

Dirección del Hogar _____ Dirección del Hogar _____

Número de teléfono _____ Número de teléfono _____

Lugar de empleo _____ Lugar de empleo _____

Dirección _____ Dirección _____

Número de teléfono _____ Número de teléfono _____

Horas de trabajo _____ Horas de trabajo _____

OTRA PERSONA A NOTIFICAR EN CASO DE QUE LA PERSONA COLOCANDO AL NIÑO NO PUEDA SER LOCALIZADA

Nombre _____ Dirección _____

Número de teléfono _____ Parentesco _____

DOCTOR (MEDICO) A LLAMAR SI EL NIÑO DE PUSIERA ENFERMO O FUERA LESIONADO

Nombre _____ Dirección _____

Número de teléfono _____ Hospital o clínica _____

PROGRAMA

Días por semana _____ Horas de cuidado _____

Tasa de pago (opcional) _____

Firma del padre u otra persona colocando al niño

Firma del proveedor de cuidado

Fecha

Un formulario con información completa deberá ser guardado por el concesionario de cada niño que no esté emparentado con el concesionario. Por favor mantenga este formulario disponible en todo momento para los representantes de licencias del Departamento de Servicios para Niños y Familias. Para el suministro de estos formularios pónganse en contacto con la oficina de su área.

Si el niño tiene cualquiera de lo siguiente, por favor sírvase explicar:

Problemas médicos _____

Impedimentos físicos _____

Restricciones para jugar – fuera de la casa _____

Restricciones para jugar – dentro de la casa _____

Alergias _____

Alimentos que le gustan _____

Alimentos que no le gustan _____

Temores _____

¿El niño toma siesta? _____ ¿A qué hora? _____ Duración _____

¿Está el niño entrenado para ir al baño? _____

¿Tiene el niño nombres especiales para objetos? (orinal, galleticas dulces, bebidas, etc.) _____

¿Toma el niño medicamento regularmente? _____ Si así fuese, qué clase y modo de empleo _____

¿Si el niño es un bebé, cuáles son las instrucciones para alimentarlo? _____

¿A que hora? _____ Cantidad _____ Temperatura _____

Cambio de pañales: Talco _____ Pomada _____

Otra información que ayudaría en el cuidado del niño _____

Comentarios: _____

TODA INFORMACIÓN DEBERA SER TRATADA Y MANIPULADA CONFIDENCIALMENTE