



Fecha de Inscripción _____

REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO

Información del estudiante:

Nombre legal completo del niño _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido Apodo

Nombre preferido del niño _____ Sexo _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad _____ Código postal _____ Teléfono _____

Información de la familia:

¿Quién tiene la custodia legal? _____ Relación _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Código postal _____ Teléfono _____

El niño vive con _____

Nombre del padre/tutor legal _____ Teléfono celular _____ Teléfono del hogar _____

Dirección del hogar: _____ Ciudad _____ Código postal _____

Lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Código postal _____

Nombre del padre/tutor legal _____ Teléfono celular _____ Teléfono del hogar _____

Dirección del hogar: _____ Ciudad _____ Código postal _____

Lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Código postal _____

Contactos:

El niño sólo será entregado al padre o tutor legal y a las personas enlistadas abajo. Las personas siguientes también serán contactadas y tienen autorización para llevarse al niño de la guardería en caso de enfermedad, accidente o emergencia, **si por alguna razón no se le puede contactar al padre de custodia o tutor legal: Puede añadir más contactos en otra hoja.**

Nombre _____ Dirección: _____

Ciudad _____ Código postal _____ Teléfono _____

Nombre _____ Dirección: _____

Ciudad _____ Código postal _____ Teléfono _____

Rellene la página siguiente

Información útil sobre el niño:

Favor de anotar alergias, necesidades médicas o de nutrición especiales, u otras áreas de preocupación:

¿Hay cualquier otra información que le gustaría que supiéramos?

Plan de Atención de Emergencia (si corresponde):

Información Médica:

Hospital que prefiere: _____

Doctor del niño/recurso médico _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Dentista del niño _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Horas que mi niño recibe el cuidado son las siguientes: _____ am/pm a _____ am/pm.

Mi niño tiene un horario variado _____

Mi niño está en la guardería en el hogar los:

___ lunes ___ martes ___ miércoles ___ jueves ___ viernes ___ sábado ___ domingo

Comidas servidas que se sirven regularmente cuando los niños están en la guardería en el hogar:

- Desayuno** **Merienda AM** **Almuerzo** **Merienda PM** **Cena**

___ Yo he recibido el panfleto "Know Your Child's Family Child Care Home" (Conozca la guardería en el hogar de su hijo).

___ Me han informado sobre **las pólizas de disciplina y expulsión de la guardería en el hogar.**

___ Yo otorgo mi permiso para que el personal que cuida niños pueda tener acceso a los reportes/informes de mi hijo.

Firma del padre o tutor legal

Fecha

(La firma confirma que la información de inscripción está completa y precisa)

Nota al padre o tutor: Este formulario le pide información exigida por las reglas de licenciatura para proteger a su niño durante una situación de emergencia y se tiene que rellenar completamente.

POR FAVOR ADJUNTE EL FORMULARIO HRS-H 3040 STUDENT HEALTH EXAMINATION FORM (FORMULARIO HRS-H 3040 EXÁMEN DE SALUD DE SU NIÑO) Y EL FORMULARIO DH 680 IMMUNIZATION FORM (FORMULARIO DE INMUNIZACIÓN DH 680).

AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN MÉDICA

***Se exige un formulario nuevo certificado por un notario cuando hay un cambio de tutor legal**

***Firme ante un notario.**

Yo doy mi consentimiento para que cualquier centro de emergencia y doctor suministre atención médica necesaria para mi hijo (nombre), _____ . En caso de emergencia en que no se me puede contactar, yo doy permiso para transportarlo por ambulancia si la situación lo exige.

Firma del padre con custodia o tutor legal (declarante)

STATE OF FLORIDA COUNTY OF _____

(ESTADO DE LA FLORIDA CONDADO DE)

The foregoing instrument was acknowledged before me

(El anterior documento fue declarado ante mi)

Month
(Mes)

Day
(Día)

Year
(Año)

By (Por) _____, who is personally known to me or who has produced

que es conocido personalmente o que ha mostrado

_____ as identification.

para identificarse.

Signature of Notary: _____

Firma del Notario

SEAL OF NOTARY

Sello del Notario