

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MARYLAND
Oficina de Cuidado Infantil

SOLICITUD DE ADULTO ADICIONAL
SOLICITUD DE APROBACIÓN DE TRES O CUATRO BEBÉS/NIÑOS PEQUEÑOS

1. Solicita como un adulto adicional para:

Nombre del proveedor inscrito de guardería familiar: _____

Dirección de la guardería inscrita: _____ N.º de apto.: _____

Ciudad/Pueblo: _____ Código postal: _____ N.º de teléfono: _____

2. Nombre: _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Apellido de soltero

Si ha tenido algún otro nombre, menciónelos: _____

Femenino Masculino N.º de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: _____

3. Dirección residencial: _____ N.º de apto.: _____

Ciudad/Pueblo: _____ Estado: _____ Código postal: _____

N.º de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Dirección postal (si es distinta a la dirección residencial): _____

4. Si trabaja actualmente, ¿puede recibir llamadas en el trabajo? Sí No

En caso afirmativo, proporcione su número telefónico: _____

5. ¿Ha sido sentenciado alguna vez por alguna acusación penal, o está a la espera de juicio sobre alguna acusación penal? Sí No

En caso afirmativo, explique: _____

6. ¿Ha sido denunciado alguna vez por maltrato o abandono infantil o de adultos? Sí No

En caso afirmativo, explique: _____

7. ¿Tiene actualmente o ha tenido alguna vez licencia, inscripción o certificado para brindar cuidado infantil en cualquier otro condado o estado? Sí No En caso afirmativo, proporcione el nombre del condado y estado, así como las fechas de la licencia o inscripción:

8. ¿Alguna vez le han denegado, suspendido o anulado una licencia, inscripción o certificado por cualquier tipo de cuidado? Sí No En caso afirmativo, documente cuándo, dónde y dé una explicación breve: _____

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Entiendo que debo entregar todos los documentos que exija la Oficina de Cuidado Infantil (Office of Child Care, OCC) a la Oficina Regional de la OCC antes de que puedan aprobar mi solicitud.

Entiendo que los reglamentos pueden consultarse e imprimirse desde el siguiente sitio web:

http://www.marylandpublicschools.org/MSDE/divisions/child_care/licensing_branch/regulat

Leí los Reglamentos de Guardería Familiar del Código de Reglamentos de Maryland (Code of Maryland Regulations, COMAR 13A.15.01-.15). Si mi solicitud para desempeñarme como un Adulto Adicional es aprobada, acepto cumplir esos reglamentos, que incluyen (entre otros) los siguientes requisitos.

- a. Cooperar en cualquier investigación sobre mi solicitud;
- b. Denunciar todos los presuntos casos de maltrato o abandono infantil a las autoridades correspondientes;
- c. Mantener los expedientes que exijan los reglamentos;
- d. Permitir visitas sin previo aviso de la Oficina de Cuidado Infantil;
- e. Supervisar a todos los niños en la guardería según lo exigen los Reglamentos de Guardería Familiar.

La información que suministré en todo este formulario de solicitud y en todos los demás documentos exigidos de solicitud es verdadera, correcta y completa según mi leal saber y entender.

Firma

Fecha