

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MARYLAND – Oficina de Cuidado Infantil
SOLICITUD PARA CONTINUAR LA INSCRIPCIÓN DE GUARDERÍA FAMILIAR

CENTRO: _____ **N.º DE INSCRIPCIÓN:** _____

La inscripción de guardería infantil del centro antes mencionado vencerá el _____

Marque su preferencia a continuación y devuelva por correo postal a:

Especialista en licencias _____ Teléfono _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

No seguiré brindando cuidados infantiles tras la fecha de vencimiento de mi inscripción de guardería familiar. Cerraré voluntariamente mi guardería familiar antes de la fecha de vencimiento mencionada.

Firma _____ Fecha _____

Deseo seguir brindando cuidados infantiles tras la fecha de vencimiento de mi inscripción de guardería familiar y entrego por la presente los documentos solicitados para la conversión de mi inscripción actual al estado (sin vencimiento) permanente. Acepto cumplir los requisitos del Código de Reglamentos de Maryland (Code of Maryland Regulations, COMAR) 13A.15.01-.15. Entiendo que el suministrar información falsa podría ser motivo de denegación o anulación de mi inscripción de guardería familiar.

Firma _____ Fecha _____

Mencione todos los miembros del hogar en la página 2 de este formulario y complete la sección relacionada con la Cobertura del Seguro de Responsabilidad de Propietarios de Viviendas, si aplica.

