

Guarderías Familiares
Verificación de Orientación de Sustituto/Adulto Adicional/Voluntario

Los reglamentos de guardería familiar del Código de Reglamentos de Maryland (Code of Maryland Regulations, COMAR) 13A.15.06.03E exigen que el proveedor de cuidado infantil oriente a los sustitutos sobre ciertos asuntos de salud y seguridad infantil antes de permitirles brindar cuidados o ayudar con estos. COMAR 13A.15.06.05A(2) exige que el proveedor de cuidados infantiles oriente a los voluntarios sobre los mismos asuntos de salud y seguridad infantil antes de permitir que la persona desempeñe funciones de voluntariado. COMAR 13A.15.10.01.D exige que el sustituto y el adulto adicional reciban capacitación sobre los contenidos del plan escrito de emergencias y desastres. Este formulario ofrece una verificación de que el sustituto, adulto adicional o voluntario recibieron la orientación o capacitación exigida.

Yo _____ recibí información sobre el siguiente tema el _____.
El sustituto, adulto adicional o voluntario deben colocar sus iniciales en cada materia tratada a continuación y firmar el documento.

- _____ Lugar del teléfono y los números de teléfonos de emergencia
 - _____ Lugar de los formularios de emergencia de cada niño
 - _____ Procedimientos autorizados de entrega de niños
 - _____ Lugar de los artículos de primeros auxilios
 - _____ Procedimientos para documentar e informar las lesiones y accidentes de niños
 - _____ Procedimiento de evacuación de emergencia
 - _____ Procedimientos permitidos y adecuados de disciplina infantil
 - _____ Información sobre la administración de medicamentos para cada niño autorizado a recibir medicamentos
 - _____ Instrucciones para los niños con necesidades especiales, si corresponde
 - _____ Información sobre dieta modificada para cada niño que reciba esas dietas
 - _____ Supervisión y protección de cada niño bajo cuidado
 - _____ Operación de la guardería infantil
- Otro:
- _____ Contenidos del plan escrito de emergencia y desastres. *(Sustituto y adulto adicional)*

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Sustituto Voluntario
 Adulto adicional