

मैरीलैंड राज्य शिक्षा विभाग – ऑफिस ऑफ चाइल्ड केयर
(MARYLAND STATE DEPARTMENT OF EDUCATION- Office of Child Care)
फैमिली चाइल्ड केयर होम पंजीकरण जारी रखने के लिए आवेदन

सुविधा: _____ पंजीकरण #: _____

ऊपर नामित फैसिलिटी के फैमिली चाइल्ड केयर पंजीकरण की वैधता इस तिथि को समाप्त हो जाएगी _____

कृपया नीचे अपनी पसंद के विकल्प के सामने सही का निशान बनाएं और इस पते पर वापस भेजें:

लाइसेन्सिंग स्पेशियलिस्ट _____ फोन _____

पता: _____

ईमेल: _____

मैं अपने फैमिली चाइल्ड केयर पंजीकरण की वैधता की अवधि समाप्त होने के पश्चात चाइल्ड केयर प्रदान करना जारी नहीं रखूँगा/रखूँगी। मैं ऊपर नोट की गई समाप्ति तिथि तक स्वैच्छिक रूप से अपना फैमिली चाइल्ड केयर होम बंद कर दूँगा/दूँगी।

हस्ताक्षर _____ तिथि _____

मैं अपने फैमिली चाइल्ड केयर पंजीकरण की वैधता की अवधि की समाप्ति के बाद भी चाइल्ड केयर प्रदान करने को इच्छुक हूँ और एतद् द्वारा मेरे वर्तमान पंजीकरण को निरंतर (अवधि समाप्त न हो ऐसे) पंजीकरण में बदलने के लिए आवश्यक दस्तावेज प्रदान करता/करती हूँ। मैं **COMAR 13A.15.01-.15** की आवश्यकताओं का पालन करने को सहमत होता/होती हूँ। मैं समझता/समझती हूँ कि झूठी जानकारी की रिपोर्ट करना मेरे फैमिली चाइल्ड केयर पंजीकरण से इन्कार किये जाने या उसे रद्द किये जाने का कारण हो सकता है।

हस्ताक्षर _____ तिथि _____

इस फॉर्म के पृष्ठ 2 पर अपने परिवार के सभी सदस्यों की सूची बनाएँ और यदि लागू हो, तो होमओनर्स लाएबिलिटी इंश्योरेंस कवरेज (घर के मालिक के उत्तरदायित्व बीमा) से संबंधित संभाग को पूर्ण करें।

