

Escoja - Haga una Diferencia para Su Niño

Esta lista de revisión le puede ayudar a decidir cual proveedora para cuidado de niño, le cumplira mejor las necesidades de su niño.

Llene los espacios vacios al entrevistar a cada proveedora.

Proveedora:
Domicilio:
Teléfono:
Registrado Exento
Lista de DHS Participa en USDA

) Tiene la proveedora vacante para mi niño(os)? Si No
Horario de servicio de la Proveedora:

Días de la semana que esta abierto la proveedora:
D L M M J V S

La proveedora cobra:
_____ por hora

) Cobro por Tardanza? Si No

) Cobros Adicionales?

Cual es su póliza de Disciplina y Guía:

Cual es su póliza acerca de visitas sin ser anunciadas por parte de los padres:

Que entrenamiento especifico tiene la proveedora:

) Tiene la proveedora una persona para Repuesto?

¿Tiene el Proveedor un Plan para Emergencia?

Si su niño tiene alguna necesidad especial (alergias, controversia médica)) Podrá el proveedor hacer acomodaciones para ésto?) Y como?

) Referencias que usted pueda revisar?
Nombre y número de teléfono:

Proveedora:
Domicilio:
Teléfono:
Registrado Exento
Lista de DHS Participa en USDA

) Tiene la proveedora vacante para mi niño(os)? Si No
Horario de servicio de la Proveedora:

Días de la semana que esta abierto la proveedora:
D L M M J V S

La proveedora cobra:
_____ por hora

) Cobro por Tardanza? Si No

) Cobros Adicionales?

Cual es su póliza de Disciplina y Guía:

Cual es su póliza acerca de visitas sin ser anunciadas por parte de los padres:

Que entrenamiento especifico tiene la proveedora:

) Tiene la proveedora una persona para Repuesto?

¿Tiene el Proveedor un Plan para Emergencia?

Si su niño tiene alguna necesidad especial (alergias, controversia médica)) Podrá el proveedor hacer acomodaciones para ésto?) Y como?

) Referencias que usted pueda revisar?
Nombre y número de teléfono:

Proveedora:
Domicilio:
Teléfono:
Registrado Exento
Lista de DHS Participa en USDA

) Tiene la proveedora vacante para mi niño(os)? Si No
Horario de servicio de la Proveedora:

Días de la semana que esta abierto la proveedora:
D L M M J V S

La proveedora cobra:
_____ por hora

) Cobro por Tardanza? Si No

) Cobros Adicionales?

Cual es su póliza de Disciplina y Guía:

Cual es su póliza acerca de visitas sin ser anunciadas por parte de los padres:

Que entrenamiento especifico tiene la proveedora:

) Tiene la proveedora una persona para Repuesto?

¿Tiene el Proveedor un Plan para Emergencia?

Si su niño tiene alguna necesidad especial (alergias, controversia médica)) Podrá el proveedor hacer acomodaciones para ésto?) Y como?

) Referencias que usted pueda revisar?
Nombre y número de teléfono: