



EL PROGRAMA INCLUSIVO para el CUIDADO de NIÑOS

Child Care Resource Network Warm Line
Southern Oregon ESD
101 N. Grape Street, Medford OR 97501
molly_clement@soesd.k12.or.us
Oficina: 541-842-2590 / Cell: 541-324-7720

El Programa Inclusivo para el Cuidado de Niños Permiso para Dar y Recibir Información

Yo, _____,
Padre/Madre o tutor (favor de usar letra de molde)

doy al Oregon Council on Developmental Disabilities Inclusive Child Care Program y su delegado, Southern Oregon ESD Child Care Resource Network, mi consentimiento para obtener o dar a agencias apropiadas y/o individuos, información relevante sobre el niño mencionado a continuación, de quien soy legalmente responsable:

Nombre del Niño (favor de usar letra de molde) Fecha de Nacimiento del Niño

La clase de la información y los registros que específicamente doy permiso para compartir son:

Todos los que están relacionados con las necesidades de cuidado infantil, incluso los antecedentes del niño, información de la clase, observaciones del niño/clase, y/o información sobre el desarrollo.

Al otorgar mi permiso, entiendo que dicha información será confidencial y solo podrá utilizarse con el fin de garantizar el cuidado infantil apropiado para el niño mencionado anteriormente.

Esta autorización se vencerá un año a partir de la fecha de su firma. Entiendo que puedo revocar este permiso en cualquier momento.

Firma del Padre/Madre o tutor Fecha

Información de contacto de padres o tutores: número de teléfono y correo electrónico

Para obtener información adicional sobre el propósito de este contrato, comuníquese con Molly Clement, CCRN/Warm Line Inclusion Specialist: 541-842-2590 (office) or 541-324-7720 (cell) / molly_clement@soesd.k12.or.us. Ó para ayuda en español llame al 541-842-2610 con Lorena

Molly Clement, ICCP CCRN/Warm Line, Especialista de Inclusión Date/Fecha