

**Mini Me Kiddie Daycare**

**Application Packet**

Thank you for choosing our program. Prior to your child entering our program, we are required to give each parent, at the admission of the child, a written policy statement including but not limited to:

1. The responsibilities of the program;
2. The responsibilities of the parent;
3. The policies of the program regarding admission and dis enrollment policies;
4. How parents will be notified of accidents, serious incidents, and disenrollment policies;
5. The plan for behavior management;
6. The evacuation plan;
7. The program activities;
8. A summary of the program’s health policies, to include the level of illnesses the program will accommodate;
9. Actions the program will take in the event a child is not picked up as scheduled;
10. Meal arrangements;
11. Instructional materials on the available procedures if they suspect their child has been abused or maltreated;
12. How to access the regulations;
13. Contact information for the Office including the Child Care Compliant Line;
14. Transportation policy; and
15. As applicable, written notification that there is a firearm, shotgun, rifle or ammunition on the premises.

I have thoroughly read and reviewed the terms and policies presented.

Parent/ Guardian Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Print Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email (print neatly) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1



**Mini Me Kiddie Daycare**

**Paquete de aplicación**

Gracias por elegir nuestro programa. Antes de que su hijo ingrese a nuestro programa, estamos obligados a dar a cada padre, en la admisión del niño, una declaración de política por escrito que incluya, pero no se limite a:

1. Las responsabilidades del programa;
2. Las responsabilidades del padre;
3. Las políticas del programa con respecto a las políticas de admisión y cancelación de inscripción;
4. Cómo se notificará a los padres de accidentes, incidentes graves y políticas de baja;
5. El plan para la gestión del comportamiento;
6. El plan de evacuación;
7. Las actividades del programa;
8. Un resumen de las políticas de salud del programa, para incluir el nivel de enfermedades que el programa acomodará;
9. Acciones que el programa tomará en caso de que un niño no sea recogido según lo programado;
10. Arreglos de comidas;
11. Materiales didácticos sobre los procedimientos disponibles si sospechan que su hijo ha sido abusado o maltratado;
12. Cómo acceder a la normativa;
13. Información de contacto para la Oficina, incluida la Línea de Cumplimiento del Cuidado Infantil;
14. Política de transporte; Y
15. Según corresponda, notificación por escrito de que hay un arma de fuego, escopeta, rifle o munición en las instalaciones.

He leído y revisado minuciosamente los términos y políticas presentados.

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de impresión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico (imprimir con pulcro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1



**Daycare Center Policy Statement from Center to Parent**

Parents Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name of child(ren): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tuition: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Payment Required: (weekly) EVERY MONDAY BEFORE CARE

Days of Operation: \_\_Monday – Friday\_\_\_

Hours of Operation: \_\_7am – 6pm\_\_

Holiday Schedule: \_\_Given to parent upon enrollment

Closed on: \_\_\_Saturday and Sunday\_\_

**Supervision**: Children will not be left without competent supervision at any time.

**Visiting/Visitor Policy**: Parents are free to visit during center hours. All visitors must sign in with front desk.

**Health Care Policy**: Upon enrollment, the parent is to furnish the “Medical Report of Child in Care” form, including documentation that the child has receive age-appropriate immunizations in accordance with New York State Public Health Law, completed & signed by health provider. Daily health check of each child for any indication of illness, injury, or abuse or maltreatment will be conducted, discussed and documented.

**Discipline Policy**: Corporate punishment is prohibited, methods of discipline interaction or toilet training which frighten, demean, or humiliate a child are prohibited. Any discipline used must relate to the child’s action and be handled without prolonged delay on the part of the provider so that the child is aware of the relationship between his actions and the consequences of those actions. Where a child’s behavior harms or is likely to result in harm to the child, others or property, or seriously disrupts or likely to seriously disrupt group interaction, the child may be separated briefly from the group but only for as long as it is necessary for the child to regain self-control to rejoin group ( with supervision)

**Method of Discipline**: Redirect and speak with the child by calming them down and directing them to something else.

2



**Declaración de Política de La Guardería de Centro a Padre**

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del niño(ren):\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pago requerido: (semanalmente) CADA LUNES ANTES DE CUIDADO

Días de operación: \_\_Lunes – Viernes\_\_\_

Horario de servicio: \_\_7am – 6pm\_\_

Horario de vacaciones: \_\_Dado a los padres al momento de la inscripción

Cerrado el: \_\_\_Sábado y domingo\_\_

**Supervisión**: Los niños no se quedarán sin supervisión competente en ningún momento.

**Política de visitas/visitantes:** Los padres pueden visitarlos en horario central. Todos los visitantes deben iniciar sesión en la recepción.

**Política de atención médica:** Al inscribirse, el padre debe proporcionar el formulario "Informe médico del niño en cuidado", incluida la documentación de que el niño ha recibido vacunas apropiadas para su edad de acuerdo con la Ley de Salud Pública del Estado de Nueva York, completada y; firmado por un proveedor de salud. El control diario de salud de cada niño para cualquier indicio de enfermedad, lesión, o abuso o maltrato será llevado a cabo, discutido y documentado.

**Política de Disciplina**: Se prohíbe el castigo corporativo, se prohíben los métodos de interacción disciplinaria o entrenamiento en el baño que atesoren, dediquen o humillen a un niño. Cualquier disciplina utilizada debe estar relacionada con la acción del niño y ser manejada sin demora prolongada por parte del proveedor para que el niño sea consciente de la relación entre sus acciones y las consecuencias de esas acciones. Cuando el comportamiento de un niño daña o es probable que resulte en daño al niño, a otros o a la propiedad, o interrumpa gravemente o probablemente interrumpa seriamente la interacción grupal, el niño puede estar separado brevemente del grupo, pero solo durante el tiempo que sea necesario para que el niño recuperar el autocontrol para reincorporarse al grupo (con supervisión)

**Método de disciplina**: Reorientar y hablar con el niño calmándolo y dirigiéndolos a otra cosa.

2

**Clothing**: Parents should supply an extra set of clothes (uniform, underwear) etc. Please update clothing with your child’s growth.

**Food supplied by**: MINI ME KIDDIE DAYCARE

**Contract Cancellation**: (one-week notice)

We reserve the right to immediately dismiss a child. If we are not able to meet the child’s needs or if a child is endangering of threatening other children. There is a mutually agreed upon trial period of ten (10) days.

**PLEASE READ THE ABOVE PROVISIONS CAREFULLY.**

**Parent Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

3

**Ropa**: Los padres deben suministrar un juego adicional de ropa (uniforme, ropa interior), etc. Por favor, actualice la ropa con el crecimiento de su hijo.

**Alimentos suministrados por**: CENTRO DE APRENDIZAJE TEMPRANO DE HIJO SEGURO

**Cancelación del contrato**: (aviso de una semana)

Nos reservamos el derecho de despedir inmediatamente a un niño. Si no somos capaces de satisfacer las necesidades del niño o si un niño está poniendo en peligro amenazar a otros niños. Hay un período de prueba mutuamente acordado de diez (10) días.

**LEA ATENTAMENTE LAS DISPOSICIONES ANTERIORES.**

**Firma del padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

3



**Emergency Contact Information**

(The contact person provided below should be within 30 miles of the daycare and other than a parent or guardian)

First Emergency Contact (other than parent or guardian): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Home #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Work #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relationship to child: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Second Emergency Contact (other than parent or guardian): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Home #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Work #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relationship to child: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=================================================================================

Person(s) authorized to pick up my child: (besides parents, guardians, or emergency pickups)

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Driver’s License Number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comments: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Person(s) NOT authorized to pick up my child: (Besides parents, guardians or emergency pickups). Please note, if there is any type of restraining order with a parent or guardian, a copy of the restraining order needs to be submitted.

Parent Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4



**Información de contacto de emergencia**

(La persona de contacto proporcionada a continuación debe estar dentro de 30 millas de la guardería y que no sea un padre o tutor)

Primer Contacto de Emergencia (que no sea padre o tutor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la célula #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del trabajo #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el hogar

Relación con el niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segundo Contacto de Emergencia (que no sea padre o tutor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la célula #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del trabajo #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el hogar

Relación con el niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=================================================================================

Persona(s) autorizada(s) para recoger a mi hijo: (además de padres, tutores o camionetas de emergencia)

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona(s) NO autorizada(s) para recoger a mi hijo: (Además de padres, tutores o camionetas de emergencia). Tenga en cuenta que, si hay algún tipo de orden de restricción con un padre o tutor, se debe enviar una copia de la orden de restricción.

Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4

**PERMISSION TO TRANSPORT**

I hereby grant my child provider, MINI ME KIDDIE DAYCARE, and approved employees of the daycare to transport my child in a licensed, insured vehicle, using federal approved child safety seats and belts according to federal and state laws.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

Signature of Provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_

**SLEEPING ARRANGEMENT AGREEMENT**

I understand that my child, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, will sleep on a cot.

All doors to the sleeping/napping area will always remain open. If the provider is not in the same room as the children when they are sleeping, a functioning electronic monitor will be used with written parental permission.

\_\_\_\_\_\_\_\_I will \_\_\_\_\_\_\_I will not allow my child to sleep with the provider in another room as the children with a functioning electronic monitor in use. Provider will always remain on the same floor as my child.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

Signature of Provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_

**SUPERVISION OF SCHOOL AGE CHILDREN**

I give my permission for my school age child \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, to sometimes participate in activities out of the direct visual supervision of the caregiver. Such activities will occur on the premises of the day care home. A caregiver will physically check my child every 15 minutes.

Because my child is able to toilet independently, he/she will use the bathroom for short periods of time without direct visual supervision.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

Signature of Provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_

5

**PERMISO PARA TRANSPORTAR**

Por la presente concedo a mi proveedor de niños, MINI ME KIDDIE DAYCARE y a empleados aprobados de la guardería para transportar a mi hijo en un vehículo con licencia y asegurado, utilizando asientos y cinturones de seguridad para niños aprobados por el gobierno federal de acuerdo con las leyes federales y estatales.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_

Firma del proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACUERDO DE ARREGLO DE SUEÑO**

Entiendo que mi hijo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Todas las puertas de la zona de dormir/dormir siempre permanecerán abiertas. Si el proveedor no está en la misma habitación que los niños cuando están durmiendo, se utilizará un monitor electrónico en funcionamiento con permiso de los padres por escrito.

\_\_\_\_\_\_\_\_No permitiré que mi hijo duerma con el proveedor en otra habitación como los niños con un monitor electrónico en funcionamiento. El proveedor siempre permanecerá en el mismo piso que mi hijo.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_

Firma del proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SUPERVISIÓN DE LOS NIÑOS EN EDAD ESCOLAR**

Doy mi permiso para que mi hijo en edad escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a veces participe en actividades fuera de la supervisión visual directa del cuidador. Tales actividades se llevarán a cabo en las instalaciones de la guardería. Un cuidador revisará físicamente mi hijo 15 minutos.

Debido a que mi hijo es capaz de ir al baño de forma independiente, usará el baño durante cortos períodos de tiempo sin supervisión visual directa.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_

Firma del proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5

**PERMISSION FROM PARENTS**

**PERMISSION TO USE SUNSCREEN**

My child, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ may have sunscreen applied to exposed areas when going outside on sunny days. I will provide a sunscreen with a sun protection factor (SPF) of 15 or higher (without PABA recommended), paba gives some children blotchy rashes. I will mark my child’s name on his/her sunscreen PLASTIC container with a permanent marker.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

Signature of Provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_

**PERMISSION TO APPLY DIAPER CREAM**

My child, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ may have diaper cream applied to skin areas. I will provide diaper cream for my child. I will mark my child’s name on his/her diaper cream container with a permanent marker.

\_\_\_\_\_\_My child does NOT use diaper cream.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

Signature of Provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_

**PERMISSION TO TAKE PHOTOS**

My child, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, may have their picture taken for entertainment purposes only. Photos will only be used for display in house at childcare program.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

Signature of Provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_

**PERMISSION TO USE TOPICAL OINTMENTS**

My child \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ may have the following topical ointments used on them.

PLEASE CHECK ALL THAT APPLY:

\_\_\_\_\_ Neosporin

\_\_\_\_\_Triple Antibiotic Ointment

\_\_\_\_\_Bacitracin

\_\_\_\_\_ Vaseline

\_\_\_\_\_Alcohol Swabs

\_\_\_\_\_Other (please list here \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

Signature of Provider: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_

6

**PERMISO DE LOS PADRES**

**PERMISO PARA USAR SUNSCREEN**

Mi hijo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_puede tener protector solar aplicado a las áreas expuestas cuando sale al exterior en días soleados. Voy a proporcionar un protector solar con un factor de protección solar (SPF) de 15 o superior (sin PABA recomendado), paba da algunos niños erupciones manchadas. Marcaré el nombre de mi hijo en su recipiente Plástico protector solar con un marcador permanente.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERMISO PARA APLICAR CREMA DE PAÑALES**

A mi hijo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ puede tener crema de pañales aplicada en las áreas de la piel. Le proporcionaré crema de pañales para mi hijo. Marcaré el nombre de mi hijo en su recipiente de crema de pañales con un marcador permanente.

\_\_\_\_\_\_Mi hijo NO usa crema para pañales.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_

Firma del proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERMISO PARA TOMAR FOTOS**

Mi hijo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Las fotos solo se utilizarán para mostrarse en casa en el programa de cuidado de niños.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_

Firma del proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERMISO PARA USAR OINTMENTS TOPICALES**

Mi hijo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ puede tener las siguientes pomadas tópicas usadas en ellas.

POR FAVOR, MARQUE TODOS LOS QUE SE APLICAN:

\_\_\_\_\_ Neosporina

\_\_\_\_\_Triple Antibiótica Pomada

\_\_\_\_\_Bacitracina

\_\_\_\_\_ Vaselina

\_\_\_\_\_Swabs de alcohol

\_\_\_\_\_Otros (por favor, indique aquí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6

**PERMISSION FROM PARENTS**

If your child must use a specific brand of any of the products listed, please indicate the brand name of the product next to the category. If any brand is acceptable, just check yes or no beside the product.

\_\_\_YES \_\_\_ NO Insect Repellant

\_\_\_YES \_\_\_NO Sunscreen

\_\_\_YES \_\_\_NO First Aid Cream/ Spray

\_\_\_YES \_\_\_NO Triple Antibiotic Cream/ Ointment

\_\_\_YES \_\_\_NO Neosporin

\_\_\_YES \_\_\_NO Bacitracin

\_\_\_YES \_\_\_NO Vaseline

\_\_\_YES \_\_\_NO Antiseptic Cream/ Spray

\_\_\_YES \_\_\_NO Bee Sting Pads

\_\_\_YES \_\_\_NO Diaper Cream

\_\_\_YES \_\_\_NO Burn Cream

I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, give permission to my child’s care provider(s) to apply topical over-the-counter ointments to my child, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; according to the directions on the label. I understand that the stocked brand may be used unless I have indicated a specific brand above. This permission will be in affect from my child’s start date.

Signature of Parent/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_

7

**PERMISO DE LOS PADRES**

Si su hijo debe usar una marca específica de cualquiera de los conductos profesionales enumerados, indique el nombre de marca del producto junto a la categoría. Si alguna marca es aceptable, sólo tiene que comprobar sí o no al lado del producto.

\_\_\_Sí \_\_\_ SIN repelente de insectos

\_\_\_Sí \_\_\_NO Protector solar

\_\_\_Sí \_\_\_NO Crema de Primeros Auxilios/ Spray

\_\_\_Sí \_\_\_NO Triple Crema Antibiótica / Unción

\_\_\_Sí \_\_\_NO Neosporina

\_\_\_Sí \_\_\_NO Bacitracina

\_\_\_Sí \_\_\_NO Vaselina

\_\_\_Sí \_\_\_NO Crema Antiséptica/ Spray

\_\_\_Sí \_\_\_NO Bee Sting Pads

\_\_\_Sí \_\_\_NO Crema de pañales

\_\_\_Sí \_\_\_NO Crema de Quemado

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acuerdo con las instrucciones de la etiqueta. Entiendo que la marca en stock se puede utilizar a menos que haya indicado una marca específica anteriormente. Este permiso estará en efecto desde la fecha de inicio de mi hijo.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_

7

****

**About Your Child**

Name of Child: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Has your child attended a daycare before? \_\_\_\_ If yes, why did they leave? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Does your child have allergies? \_\_\_\_\_\_ If yes, please be specific: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Your child’s favorite foods? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Least favorite foods? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Is your child toilet trained? \_\_\_\_If yes, what word(s) does your child use for toilet use? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Does your child nap at home? \_\_\_\_If yes, whit is the normal nap schedule? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

How does your child express anger or frustration? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Does your child have any specific fears? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

When your child is upset what helps to comfort him/her? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 How do you discipline your child? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Does your child have any health problems? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Does your child need regular medication for anything? \_\_\_\_\_ If yes, please explain: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

How does your child show anger? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Any disorders/ development diagnosed or suspected? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Parent Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8

****

**Acerca de su hijo**

Nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Su hijo ha asistido a una guardería antes? \_\_\_\_ En caso afirmativo, ¿por qué se fueron?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene alergias? \_\_\_\_\_\_ En caso afirmativo, por favor sea específico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Los alimentos favoritos de su hijo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Comidas menos favoritas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está entrenado para el inodoro su hijo? \_\_\_\_En caso afirmativo, ¿qué palabra(s) utiliza su(s) hijo(s) para el baño? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Su hijo duerme en casa? \_\_\_\_En caso afirmativo, ¿es el horario normal de la siesta? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cómo expresa su hijo ira o frustración? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene algún temor específico? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuando su hijo está molesto, ¿qué ayuda a consolarlo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cómo disciplina a su hijo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Su hijo tiene algún problema de salud? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Su hijo necesita medicamentos regulares para algo? \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, sírvase explicar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cómo muestra su hijo la ira? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Algún trastorno/desarrollo diagnosticado o sospechoso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de los padres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8

**Permission to use an Electronic Monitor**

I (print name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ give my consent to Safe Child Earl Learning Center to use a functioning electronic monitor in any room where children are sleeping or napping and an awake approved caregiver is not present.

\*\* When a functioning electronic monitor is in use, napping and sleeping children will be physically checked every 15 minutes.

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9

**Permiso para usar un monitor electrónico**

Yo (nombre de impresión) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Cuando un monitor electrónico en funcionamiento está en uso, los niños que duermen y duermen se revisan físicamente cada 15 minutos.

Firma del padre/tutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9

**Mini Me Kiddie Daycare**

**Discipline Policy**

We encourage positive redirections. Positive discipline teaches children where limits are set, how to maintain control of their bodies, and how-to problem solve in the event of the conflict.

We encourage children to empathize with one’ another’s feelings and see the result of their actions.

We discourage inappropriate behavior. We will make every effort to work with parents of children having difficulties in childcare. Behavior in children which disrupts normal classroom or daycare activities on a frequent or extended basis may indicate physical or emotional problems requiring the attention of a professional specialist.

Children displaying chronic disruptive behavior which is upsetting to the physical or emotional wellbeing of another child may require the following actions;

1. Parents of the child will be called to discuss the matter and identify some possible solutions. A plan of action will be developed and agreed upon by the parent and staff.
2. If the plan of action is not working, the parents will be called again. We will discuss what is not working and develop another action plan.
3. If no progress has been made towards solving the problematic behavior, the child may be suspended from daycare center. This suspension may range in length from the rest of the day to indefinitely.

MINI ME KIDDIE DAYCARE reserves the right to cancel the enrollment of a child for the following reasons.

* Nonpayment or excessive late payments of fees.
* Physical and / or verbal abuse of staff by parent of child
* Not observing the rules of the daycare center.

Parent Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10

**Mini Me Kiddie Daycare**

**Política de disciplina**

Fomentamos las redirecciones positivas. La disciplina positiva enseña a los niños dónde se establecen los límites, cómo mantener el control de sus cuerpos y cómo resolver los problemas en caso del conflicto.

Animamos a los niños a empatizar con los sentimientos de los demás y ver el resultado de sus acciones.

Desaconsejamos comportamientos inapropiados. Haremos todo lo posible para trabajar con los padres de niños que tienen dificultades en el cuidado de los niños. El comportamiento en niños que interrumpe las actividades normales en el salón de clases o guarderías de manera frecuente o prolongada puede indicar problemas físicos o emocionales que requieren la atención de un especialista profesional.

Los niños que muestran un comportamiento crónico perturbador que es molesto con el bienestar físico o emocional de otro niño pueden requerir las siguientes acciones;

1. Los padres del niño serán llamados para discutir el asunto e identificar algunas posibles soluciones. El padre y el personal elaborarán y acordarán un plan de acción.
2. Si el plan de acción no funciona, los padres serán llamados de nuevo. Discutiremos lo que no funciona y desarrollaremos otro plan de acción.
3. Si no se ha avanzado hacia la solución del comportamiento problemático, el niño puede ser suspendido de la guardería. Esta suspensión puede variar desde el resto del día hasta

MINI ME KIDDIE DAYCARE se reserva el derecho de cancelar la inscripción de un niño por las siguientes razones.

* Incumplimiento o pago por mora excesivo de las tasas.
* Abuso físico y/o verbal del personal por parte de los padres del niño
* No observar las reglas de la guardería.

Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10

**Mini Me Kiddie Daycare**

**Dress code/Attire**

We require that all our children wear a uniform. The uniform that will be implemented, will be a Canary yellow shirt (polo or button down) logos will not be larger than a thumbprint, Navy blue pants, or skirt (with undershorts), and all black sneakers. Clothing should be comfortable, with an elastic waistband. Children should arrive dressed for play. We like to have fun! Having fun involves outdoor play and lots of fun activities, so make sure that your child is dressed appropriately. Please don’t dress your child in expensive clothing and expect them to be spotless when you arrive to pick them up. Clothing should be seasonally appropriate for outdoor play. Make sure to include hats, mittens, boots, and coats for cold weather. All clothing must be labeled.

**Personal Belongings**

We do not allow toys to be brought in from home. Little ones have a difficult time sharing with others, and it is even harder with their own special toys. We are not responsible for any loss or breakage of personal items. All personal items must be clearly marked with the child’s name.

11

**Centro de Aprendizaje Temprano Para Niños Seguros**

**Código de vestimenta/Atuendo**

Requerimos que todos nuestros hijos usen un uniforme. El uniforme que se implementará será una camisa amarilla canaria (polo o botón hacia abajo) logotipos no será más grande que una huella digital, pantalones azul marino, o falda (con pantalones cortos), y todas las zapatillas negras. La ropa debe ser cómoda, con una cintura elástica. Los niños deben llegar vestidos para jugar. ¡Nos gusta divertirnos! Divertirse implica jugar al aire libre y muchas actividades divertidas, así que asegúrese de que su hijo esté vestido apropiadamente. Por favor, no vista a su hijo con ropa costosa y espere que esté impecable cuando llegue a recogerlos. La ropa debe ser apropiada estacionalmente para jugar al aire libre. Asegúrese de incluir sombreros, guantes, botas y abrigos para el clima frío. Toda la ropa debe estar etiquetada.

**Pertenencias personales**

No permitimos que los juguetes sean traídos de casa. A los más pequeños les cuesta compartir con los demás, y es aún más difícil con sus propios juguetes especiales. No somos responsables de ninguna pérdida o rotura de artículos personales. Todos los artículos personales deben estar claramente marcados con el nombre del niño.

11



**Supplies**

Parents must supply the following items to be kept in your child’s cubby: wipes, underwear, a sheet and blanket (for nap time), and a complete change of clothing (replaced when soiled), sunscreen, and bug spray. All supplies must be gallon size Ziploc bag. All personal belongings should be marked with your child’s name. Eating utensils, cups and dishes will be supplied by the center.

**Mealtime**

All meals will be provided at no cost to parents. Meals will consist of breakfast, lunch, and snacks.

Breakfast will be served from 7:30 am to 9:00 am, children who arrive after mealtimes should be fed before they arrive at daycare. Outside food is NOT allowed at daycare. We provide healthy and nutritious meals

That are approved by a licensed nutritionist. Copies of the menu are provided to parents upon request. If your child has food allergies and requires a modified diet, we must be notified of this in writing. An appropriate substitution will be made, if possible. We never force a child to finish what is on his/her plate, but we do encourage each child to try one or two bites of everything. Sometimes they are surprised by what they like!

Sign \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12



**Suministros**

Los padres deben suministrar los siguientes artículos que deben guardarse en el cubo de su hijo: toallitas, ropa interior, una sábana y una manta (para la siesta), y un cambio completo de ropa (sustituido cuando esté sucio), protector solar, y el insecticida. Todos los suministros deben ser una bolsa Ziploc de tamaño galón. Todas las pertenencias personales deben estar marcadas con el nombre de su hijo. El centro suministra utensilios, tazas y platos para comer.

**Comida**

Todas las comidas se proporcionarán sin costo para los padres. Las comidas consistirán en desayuno, almuerzo y aperitivos.

El desayuno se servirá de 7:30 am a 9:00am, los niños que llegan después de las comidas deben ser alimentados antes de llegar a la guardería. NO se permite la comida exterior en la guardería. Proporcionamos comidas saludables y nutritivas

Que son aprobados por un nutricionista con licencia. Se proporcionan copias del menú a los padres a pedido. Si su hijo tiene alergias alimentarias y requiere una dieta modificada, debemos ser notificados de esto por escrito. Si es posible, se realizará una sustitución adecuada. Nunca obligamos a un niño a terminar lo que está en su plato, pero alentamos a cada niño a probar uno o dos bocados de todo. ¡A veces se sorprenden por lo que les gusta!

Signo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12



**Reporting Requirements**

As a childcare center we are mandated reporters to the Dept. of Human Services if we feel a child is being abused or neglected. Always be sure to let your director know when you drop your child off if he/she has any unexplained cuts or bruises. All children that come to daycare with injuries have them logged into the child’s file.

 If you ever feel that Mini Me Kiddie Daycare is not operating in a safe manner, please bring the matter to our attention. If you desire a copy of the state licensing guidelines, we will be happy to supply you with one. We are proud to say we do our best to follow state licensing guidelines to the letter. Our staff is highly trained in knowing and complying with all applicable state and local laws. We pride ourselves in running one of the safest childcare centers in New York.

Sign \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13



**Requisitos de informes**

Como centro de cuidado infantil, somos reporteros encargados del Departamento de Servicios Humanos si sentimos que un niño está siendo abusado o descuidado. Siempre asegúrese de hacerle saber a su director cuando deje a su hijo si tiene algún corte o hematoma sin explicar es. Todos los niños que acuden a la guardería con lesiones los tienen conectado sesión en el archivo del niño.

Si alguna vez siente que Mini Me Kiddie Daycare no está funcionando de manera segura, por favor traiga el asunto a nuestra atención. Si desea una copia de las pautas estatales de licencias, estaremos encantados de proporcionarle una. Estamos orgullosos de decir que hacemos todo lo posible para seguir las pautas estatales de licencias al escribir la carta. Nuestro personal está altamente capacitado para conocer y cumplir con todas las leyes estatales y locales aplicables. Nos enorgullecemos de dirigir uno de los centros de cuidado infantil más seguros de Nueva York.

Firmar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13

**Absences**

Childcare fees are based on enrollment ( a reserved space), not on attendance. To maintain a reserved space, fees must be paid during the absence of a child due to illness, holidays, vacation, or for any other reason. If the center is closed on a Monday due to a holiday, tuition must be paid on Friday before.

**Holidays/Vacations**

The following is a list of the holidays that MINI ME KIDDIE DAYCARE will be closed:

* New Year’s Day
* Martin Luther King Jr Day
* President’s Day
* Memorial Day
* Independence Day
* Labor Day
* Columbus Day
* Veteran’s Day
* Thanksgiving Day (Thursday)
* The Friday after Thanksgiving
* Christmas Eve
* Christmas Day
* The day after Christmas
* New Years’ Eve

\* Always check the school calendar for any changes.

 **If one of these holidays fall on a weekend, then we will be closed either Monday or Friday.**

**Transportation will not be provided for Christmas Break.**

Sign \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14

**Ausencias**

Las tarifas de cuidado infantil se basan en la inscripción (un espacio reservado), no en la asistencia. Para mantener un espacio reservado, las tarifas deben ser pagadas durante la ausencia de un niño debido a enfermedades, vacaciones, vacaciones, o por cualquier otra razón. Si el centro está cerrado un lunes debido a un día festivo, la matrícula debe ser pagada el viernes antes.

**Vacaciones/Vacaciones**

La siguiente es una lista de los días festivos que MINI ME KIDDIE DAYCARE se cerrará:

* Día de Año Nuevo
* Día de Martin Luther King Jr
* Día del Presidente
* día de los caídos
* Día de la Independencia
* Día del Trabajo
* Día de Colón
* Día del Veterano
* Día de Acción de Gracias (jueves)
* El viernes después del Día de Acción de Gracias
* Nochebuena
* Día de Navidad
* El día después de Navidad
* Nochevieja

\* Siempre comprobar el calendario de la escuela para cualquier cambio.

**Si uno de estos días festivos cae en un fin de semana, entonces estaremos cerrados el lunes o el viernes.**

**No se proporcionará transporte** para las vacaciones de Navidad.

Signo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14

**Mini Me Kiddie Daycare**

**Tuition and Late Pick – Up Fees**

Our normal procedure is to release the child only to his/her parents, or someone else the parents designate on the authorized pick up and emergency contact form. If someone other than the parent is to pick up the child, please notify us ahead of time. A verbal notice is fine on that day, if this person is on the list of people who are authorized to pick up your child. If the person is NOT on that list, we MUST have written permission to release your child. Please inform emergency contacts, or people designated to pick up your child, that if we do not know them then we will need to ask for identification. This is not meant to offend them. This is simply a measure taken for the child’s protection. Drop of and pick up are not good times to discuss serious problems. Little ears and minds hear and understand everything. Your director can set up a time where the issues can be discussed in private.

Parents must arrive with enough time to exit the center by closing time of 6:00 pm. A late fee of 10.00 per minute for each child will be charged for any late pickups. This fee is charged regardless of reason for lateness of prior notification from the parent that they will be delayed. A late fee can only be waived at the discretion of management. Tuition MUST be paid on Monday by 10:00 a.m. before care either by credit card or U.S postal money order (no cash) late fees must be paid before child returns to daycare. If payment is not received on time, a $30.00 late fee will be added to your account. If your account is in arrears, your services will be suspended until your account is made current. Once the account is current, you can only reenroll if the slot(s) has not been filled. Excessive late payment and late pick-ups will warrant a meeting with management.

Mini Me Kiddie Daycare strongly believes in supporting working parents. When lateness occurs, we must make special arrangements for additional staff coverage. Our centers close at 6:00 p.m. Any pick-ups occurring after the assigned closing time will be charged $10.00 per child for every minute. If we have not been contacted 45 minutes after closing time, every effort will be made to contact you, a relative or a friend before we report to the police. It is important that you call the center to inform staff of lateness.

Sign in/out

It is required by state law that all parents sign their child in and out each day. For your convenience, a sign in/ out sheet, pen, and a clock are located by the door, this gives us a written record of the child’s attendance, hours, and the person who brought/picked up the child each day.

Sign \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15

**Centro de Aprendizaje Temprano Para Niños Seguros**

**Matrícula y recogida tardía – Tarifas de recogida**

Nuestro procedimiento normal es liberar al niño solo a sus padres, o a otra persona que los padres designen en el formulario de recogida y contacto de emergencia autorizado. Si alguien que no sea el padre es para recoger al niño, por favor notifíquenos con anticipación. Un aviso verbal está bienes día, si esta persona esta en la lista de personas que están autorizadas a recoger a su hijo. Si la persona NO está en esa lista, DEBEMOS tener permiso por escrito para liberar a su hijo. Por favor, informe a los contactos de emergencia, o a las personas designado para recoger a su hijo, que, si no los conocemos, entonces tendremos que pedir identificación. Esto no pretende ofenderlos. Esto es simplemente una medida tomada para la protección del niño. Dejar y recoger no son buenos momentos para discutir problemas graves. Los pequeños oídos y mentes lo oyen y lo entienden todo. Su director puede establecer una hora en la que los problemas se puedan discutir en privado.

Los padres deben llegar con tiempo suficiente para salir del centro a la hora de cierre de 6:00 pm. Una tarifa por retraso de 10,00 por minutos por cada niño se le cobrar para cualquier retraso pastillas. Esta tarifa se cobra independientemente del motivo de retraso de la notificación previa del padre de que se retrasará. Un cargo por retraso solo puede ser eximido a discreción de la administración. La matrícula DEBE pagarse el lunes antes de las 10:00 a.m. antes de la atención, ya sea con tarjeta de crédito o giro postal desee. UU. (sin efectivo) los cargos por mora deben pagarse antes de que el niño regrese a la guardería. Si el pago no se recibe a tiempo, se agregará un cargo por retraso de $30.00 a su cuenta. Si su cuenta está atrasada, sus servicios se suspenderán hasta que su cuenta se haya actualizado. Una vez que la cuenta está actualizada, solo puede volver a inscribirse si las ranuras no se han rellenado. El pago atrasado excesivo y las recogidas tardías garantizarán una reunión con la gerencia.

Mini Me Kiddie Daycare cree firmemente en apoyar a los padres que trabajan. Cuando se produce retraso, debemos hacer arreglos especiales para la cobertura adicional del personal. Nuestros centros cierran a las 6:00 p.m. Cualquier recogida después de la hora de cierre asignado se cobrarád$10.00 por niño por cada minuto. Si no hemos se ha puesto en contacto 45 minutos después de la hora de cierre, se hará todo lo posible para ponerse en contacto con usted, un pariente o un amigo antes de que nos reportemos a la policía. Es importante que llame al centro para informar al personal de retraso.

Iniciar sesión/salir

La ley estatal exige que todos los padres firmen a sus hijos cada día. Para su comodidad, una hoja de entrada/salida de sesión, un bolígrafo y un reloj se encuentran junto ala puerta, esto nos da un registro escrito de la asistencia del niño, las horas y la persona que trajo / recogió al niño cada día.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15



**EXCLUSION GUIDELINES**

(Recommended by the Medical Advisory Committee)

1. Signs of people moderate or severe illness including: unusual lethargy, irritability; persistent crying; difficulty; breathing; and / or inability to function in a group setting. The attention the child requires’ due to any cause, compromises the care of other children.

2. A child exhibiting fever of more than 100 degrees Fahrenheit axillary or more than 101-degree Fahrenheit orally: exclude fore a minimum of 24 hours.

3. Persistent, frequent cough that interferes with the child’s activities.

4. Diarrhea defined as an increase in the number of stools, compared with the child’s normal pattern, with increased stool water and/ or decreased form (diarrhea that cannot be contained within diapers or toilet use)

5. Effortful vomiting: unless that vomiting is determined to be non-disease related and the child is not in danger of dehydration.

6. Rash with fever or behavior change or a rash that is possibly infectious.

7. Chicken pox: 6 days after onset of rash or until al lesions have dried and crusted. Children who receive the chicken pox vaccine should not be excluded unless they develop a rash. Rashes can develop up to six weeks after a child receives the vaccine. Rashes from the vaccine usually disappear sooner (by 1 to 2 days).

8. Strep throat/scarlet fever: until 24 hours after treatment has been initiated.

9. Impetigo: until 24 hours after treatment has been initiated.

10. Scabies/head lice: child allowed to return to childcare the morning after the first treatment.

11. Purulent conjunctivitis (“pink eye”): defined as pink or red conjunctiva with white or yellow discharge, often with matted eyelid after sleep and including a child with eye pain or redness of the eyelid or skin surrounding the eye. Excluded until 24 hours after treatment has been initiated.

12. Mouth sores associated with an inability of the child to control his/her saliva.

13. Failure to comply with New York State Immunization Laws.

(guidelines for exclusion of children with reportable illnesses should be discussed with the Nassau County Department of Health)

Sign \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16



**PAUTAS DE EXCLUSIÓN**

(Recomendado por el Comité Asesor Médico)

1. Signos de personas enfermedades moderadas o graves incluyendo: letargo inusual, irritabilidad; llanto persistente; dificultad; respiración; y / o incapacidad para funcionar en un ajuste de grupo. La atención que el niño requiere por cualquier causa compromete el cuidado de otros niños.

2. Un niño que presenta fiebre de más de 100 grados Fahrenheit axilar o más de 101 grados Fahrenheit por vía oral: excluir a la vanguardia un mínimo de 24 horas.

3. Tos persistente y frecuente que interfiere con las actividades del niño.

4. Diarrea definida como un aumento en el número de heces, en comparación con el patrón normal del niño, con aumento de agua de heces y / o disminución de la forma (diarrea que no se puede contener dentro de pañales o uso del inodoro)

5. Vómitos desdorosos: a menos que se determine que los vómitos no están relacionados con enfermedades y el niño no está en peligro de deshidratación.

6. Erupción con fiebre o cambio de comportamiento o una erupción cutánea que es posiblemente infecciosa.

7. Viruela de pollo: 6 días después de la aparición de la erupción cutánea o hasta que las lesiones se hayan secado y se haya enroscado. Los niños que reciben la vacuna contra la varicela no deben ser excluidos a menos que desarrollen una erupción cutánea. Los sarpullidos pueden desarrollarse hasta seis semanas después de que un niño reciba la vacuna. Los sarpullidos de la vacuna generalmente desaparecen antes (de 1 a 2 días).

8. Garganta estreptocócica/fiebre escarlata: hasta 24 horas después de que se haya iniciado el tratamiento.

9. Impétigo: hasta 24 horas después de que se haya iniciado el tratamiento.

10. Sarna/piojos de la cabeza: el niño se le permite devolución al cuidado de niños la mañana después del primer tratamiento.

11. Purulenta conjuntivitis ("ojo rosado"): definido como va de conjuntivitis rosa o rojo con secreción blanca o amarilla, a menudo con párpado saqueo después de dormir e incluyendo a un niño con dolor ocular o enrojecimiento del ojo párpado o piel que rodea el ojo. No se excluye hasta 24 horas después de que se haya iniciado el tratamiento.

12. Las llagas en la boca asociadas con la incapacidad del niño para controlar su saliva.

13. Incumplimiento de las leyes de inmunización del estado de Nueva York.

(Las pautas para la exclusión de niños con enfermedades reportables deben ser discutidas con el Departamento de Salud del Condado de Nassau)

Signo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16