



<b>Tên Người Nộp Đơn A:</b>		<b>Tên Người Nộp Đơn B:</b>	
<b>Tái Xét WAC</b>		<b>Đánh dấu vào dưới đây để đồng ý với mỗi WAC</b>	
<b>1300:</b> Tôi đã được cung cấp, đọc và xem lại chương <a href="#">110-148 WAC</a> và đồng ý tuân thủ tất cả các yêu cầu cấp phép.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1320:</b> Tôi phải có tất cả các thành viên trẻ em trong hộ gia đình được chủng ngừa theo lịch trình OSPI WA, trừ khi miễn trừ y tế hiện có.  <i>Thông tin chủng ngừa có thể được tìm thấy <a href="#">ở đây</a>. Nói với nhân viên được chỉ định của quý vị nếu cần miễn trừ y tế.</i>		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1410:</b> Tôi phải bảo mật thông tin về trẻ em và gia đình của trẻ và chỉ chia sẻ với các cá nhân được chấp thuận.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1420:</b> Tôi phải báo cáo các sự cố cho nhân viên tiếp nhận DCYF và nhân viên được chỉ định của trẻ/ nhân viên quản lý hồ sơ của cơ quan gửi nuôi trẻ (child placing agency - CPA)/nhân viên quản lý hồ sơ của cơ quan phúc lợi trẻ em bộ lạc Da Đỏ (Indian child welfare - ICW) của trẻ (nếu có) ngay lập tức và luôn luôn trong vòng 48 giờ.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1430:</b> Tôi phải báo cáo các thay đổi về địa chỉ cho Nhân Viên Cấp Phép Cơ Quan An Toàn và Giám Sát (Safety and Monitoring - SAM)/Cơ Quan Gửi Nuôi Trẻ (Child Placing Agency - CPA) ngay lập tức và trước khi chuyển đi.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1455:</b> Tôi phải bảo đảm tất cả các nguy cơ tiềm ẩn dưới nước, bao gồm hồ cạn, trẻ em có thể khó tiếp cận khi không sử dụng.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1470:</b> Tôi không được sử dụng chăn có trọng lượng nặng cho trẻ em dưới 3 tuổi hoặc những người bị hạn chế về khả năng di chuyển. Chăn có trọng lượng nặng không được vượt quá 10% trọng lượng cơ thể của trẻ, sử dụng hạt kim loại hoặc các vật gây nghẹt thở khác, được đặt phía trên giữa ngực của trẻ, gây trở ngại chuyển động của trẻ hoặc được sử dụng như một vật kiềm chế.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1480:</b> Tôi phải giữ an toàn cho trẻ em xung quanh thú cưng trong hộ gia đình tôi, nếu tôi có bất kỳ thú cưng nào.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1495:</b> Tôi phải nghiêm cấm hút thuốc trong nhà/không gian sinh hoạt của mình và bất kỳ loại xe cộ nào được sử dụng để chuyên chở trẻ em gửi nuôi ngoài nhà. (Điều này không áp dụng cho các nghi lễ truyền thống hoặc tâm linh của Người Alaska Bản Xứ/Người Mỹ Bản Xứ hoặc các nghi lễ tôn giáo có liên quan đến việc sử dụng thuốc lá.)		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1500:</b> Tôi phải lưu giữ súng và đạn dược để trẻ em khó có thể tiếp cận. Tôi phải cất giữ súng riêng với đạn dược trừ khi được cất giữ trong két an toàn có khóa.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1510:</b> Tôi phải có giấy phép lái xe hợp lệ và bảo hiểm xe để chuyên chở trẻ em được gửi nuôi ngoài nhà. Tôi phải thực hiện theo luật lệ về ghế ngồi trên xe và dây an toàn, đồng thời có một kế hoạch để chuyên chở trẻ em an toàn và hợp pháp.		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	
<b>1520:</b> Tôi phải ủng hộ các hình thức thực hành tôn giáo hoặc tâm linh của trẻ em và không yêu cầu tham gia các hình thức thực hành chống lại tín ngưỡng của trẻ em.  <b>1520:</b> Tôi phải đáp ứng các nhu cầu cơ bản của trẻ em và hỗ trợ bản sắc văn hóa thực tế hoặc được nhận thức của trẻ em, đồng thời cung cấp sự hỗ trợ, nuôi dưỡng và tình cảm về mặt cảm xúc; các thói quen hàng ngày và trải nghiệm sống có tổ chức, cũng như các hoạt động tăng cường quá trình phát triển của mỗi trẻ.  <b>1520:</b> Tôi phải cung cấp đồ đạc và đồ dùng trong nhà cũng như các hoạt động phù hợp với độ tuổi của trẻ em do tôi chăm sóc.  Xin mô tả cách thức quý vị lập kế hoạch hỗ trợ các nhu cầu tôn giáo và văn hóa của một trẻ: (Chỉ dành cho các mục đích đổi mới)		Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>	

<a href="#">1540</a> : Tôi không được sử dụng video và âm thanh giám sát trẻ em được gửi nuôi ngoài nhà trong khu vực bên trong nhà của tôi trừ khi các tiêu mục (2)(a) đến (c) được đáp ứng.	Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>
<a href="#">1550</a> : Tôi phải luôn có sẵn đồ dùng cứu thương.	Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>
<a href="#">1555</a> : Tôi phải liên hệ với nhân viên DCYF của mỗi trẻ và Nhân Viên Cấp Phép SAM/CPA của tôi nếu một bệnh nhiễm trùng nghiêm trọng hoặc một bệnh truyền nhiễm là mối đe dọa cho trẻ em do tôi chăm sóc.	Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>
<a href="#">1575</a> : Tôi phải lưu giữ hồ sơ thuốc kê toa được cung cấp cho trẻ em do tôi chăm sóc. Tôi phải cho thuốc chỉ theo đúng nhãn thuốc.	Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>
<a href="#">1580</a> : Tôi phải giữ tất cả các loại thuốc mà trẻ em do tôi chăm sóc khó có thể tiếp cận được, ngoại trừ trẻ em được nhân viên xã hội cho phép trẻ em tự uống thuốc của mình. Thuốc này bao gồm thuốc không kê toa, vitamins và thuốc thảo dược.	Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>
<a href="#">1610</a> : Tôi phải giám sát trẻ em một cách thích hợp.	Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>
<a href="#">1615</a> : Tôi không được sử dụng hình phạt thể chất hoặc lăng mạ bằng lời nói, bỏ bê, làm nhục hoặc trừng phạt đáng sợ bao gồm nhưng không giới hạn ở: đánh vào mông, nguyên rửa, đe dọa, làm nhục hoặc dọa dẫm, nhốt trong phòng có khóa hoặc các phương pháp cản trở các nhu cầu cơ bản của trẻ, kể cả việc giữ lại thức ăn hoặc nước.  Xin mô tả các biện pháp thực hành kỷ luật của quý vị đối với những nhóm tuổi cụ thể: (Chỉ dành cho các mục đích đổi mới)	Người Nộp Đơn A <input type="checkbox"/> Người Nộp Đơn B <input type="checkbox"/>
<b>Chữ Ký</b>	
TÊN NGƯỜI NỘP ĐƠN A	NGÀY SINH
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN A	NGÀY
TÊN NGƯỜI NỘP ĐƠN B	NGÀY SINH
CHỮ KÝ CỦA NGƯỜI NỘP ĐƠN B	NGÀY