



EMERGENCIA

Solicitud de exención/excepción para cuidado de niños por: COVID-19 (nuevo coronavirus 2019)

EMERGENCY Child Care Waiver/Exception Request for: COVID-19 (2019 Novel Coronavirus)

Programa de cuidado de niños: Use este formulario para enviar una solicitud de exención/excepción de una regla sobre autorización para cuidado de niños debido al efecto sobre su localidad del COVID-19 (nuevo coronavirus) o de la respuesta al mismo. El Departamento de Niños, Jóvenes y Familias ("DCYF" o "el departamento") acelerará el proceso de revisión y notificación para estas solicitudes.

NOTA: Una exención/excepción de emergencia entra en vigor solamente cuando el titular de la licencia recibe una confirmación del administrador sénior de licencias para cuidado de niños del DCYF o de la persona que este designe. Una exención/excepción de emergencia expira cuando terminan las circunstancias de emergencia, o cuando lo determina el departamento. El DCYF puede rescindir una exención/excepción de emergencia en cualquier momento.

Información del programa de enseñanza temprana

Nombre del proveedor:		N.º de ID del proveedor:	
Dirección postal:	Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono:		Correo electrónico:	
Tipo de programa de enseñanza temprana (marque todos los que correspondan):			
<input type="checkbox"/> Hogar familiar para el cuidado infantil	<input type="checkbox"/> Centro de cuidado infantil	<input type="checkbox"/> Centro para edad escolar	<input type="checkbox"/> ECEAP
<input type="checkbox"/> Early Head Start/Head Start	<input type="checkbox"/> Montessori	<input type="checkbox"/> Tribal	<input type="checkbox"/> Militar
<input type="checkbox"/> Distrito escolar	<input type="checkbox"/> Otro:		

Detalles de la solicitud de exención/excepción (un WAC por formulario)

Esta solicitud se refiere a una exención/excepción de la regla sobre cuidado de niños, WAC:
Descripción del WAC:

Explique, con detalle, por qué solicita esta exención/excepción de emergencia. Debe ser en respuesta a una emergencia y por una necesidad específica del programa o de un niño inscrito. (Adjunte una página adicional si la necesita).

Explique, con detalle, cómo garantizará la salud, el bienestar y la seguridad de todos los niños inscritos si se aprueba esta solicitud de exención/excepción. (Adjunte una página adicional si la necesita).

Fechas de la exención/excepción solicitada a este WAC: ____ al ____

Firma de la persona que presenta esta solicitud

Nombre en letra de molde

Fecha

Enviar a: Su oficina local de licencias de cuidado infantil del DCYF.

El DCYF le devolverá esta solicitud con la decisión del departamento marcada en el espacio de la parte inferior.

Las solicitudes de exención/excepción aprobadas por el departamento que no se relacionen con un niño específico deben publicarse en donde los padres, tutores y empleados puedan verlas con facilidad en el programa de enseñanza temprana.

DCYF Use Only (Sólo para uso del DCYF)

This waiver/exception request has been reviewed by:

Licensing Supervisor _____
Signature

Area Administrator _____
Signature

=====
This waiver (exception) request is: Approved
 Disapproved because:

DCYF Senior Child Care Licensing Administrator or Designee Signature

Date