

Lista de Verificación para el Archivo del Niño_____

Documentos Requeridos

- ___ Record de vacunas (o nota del doctor y Certificado de Excepción Religiosa)
- ___ Política de Enfermedad en el Cuidado de Niños
- ___ Plan de emergencia escrito
- ___ Autorización para administrar medicamentos con prescripción si tiene una certificación MAT (Registro de Administración de Medicamentos con y sin Prescripción Médica)
- ___ Permiso para participar en actividades de natación y juego en piscinas infantiles
- ___ Proveedoras de subsidio de estado- prueba de identidad del niño y plan escrito de alergias

Información de Seguridad y Salud Importantes

- ___ Información familiar e información de contactos de emergencia
- ___ Preferencias y aversiones del niño
- ___ Formulario de autorización para tratamiento medico
- ___ Reporte de enfermedades o heridas
- ___ Carácter general del niño
- ___ Alergias o restricciones de alimentos/ necesidades dietéticas
- ___ Medicamentos con o sin prescripción medica
- ___ Manta/ frazada especial para dormir
- ___ Juguetes e intereses
- ___ Idioma hablado
- ___ Maneras de promover conductas positivas

Consideraciones de Buenas Prácticas de Negocio

- ___ Descripción de servicios ofrecidos
- ___ Horas de operación y costo
- ___ Días cerrados y días de vacaciones
- ___ Disposición e instrucciones de alimentos
- ___ Permiso de excursiones y transportación
- ___ Solicitud de vestuario
- ___ Otros formularios del negocio en blanco