

*Muestra de vale de permiso para simulacro de reubicación/reunión

Nombre del programa de cuidado infantil: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Número de celular: _____

Llevaremos a cabo simulacros de práctica de reubicación por emergencia varias veces durante todo el año. Este Vale de permiso para simulacros de reubicación/reunificación sirve como autorización de que usted, como padre o madre/tutor autoriza a

(NOMBRE DEL EMPLEADO DE GUARDERÍA O NIÑERA)

a sacar a su niño del centro de cuidado infantil para fines de realizar un ejercicio de práctica de reubicación/reunificación.

El simulacro de reubicación podría requerir llevar a su niño a pie a los centros de reubicación primarios y secundarios. Este vale de permiso cubre la participación de su niño en simulacros de reubicación de emergencia durante todo el año. Esto conllevará dejar al niño en el centro de cuidado con empleados de cuidado infantil.

Se le notificará con antelación cuando se vaya a realizar un simulacro de práctica de reubicación o reunificación y dónde debe recoger a su niño. Se le proveerá a su niño todo el cuidado y la seguridad posibles.

Nombre del niño: _____

Nombre del padre o madre/tutor: _____

Firma del padre o madre/tutor: _____

Fecha: _____

Nombre del lugar de reubicación (primario): _____

Dirección del lugar de reubicación (primario): _____

Nombre del lugar de reubicación (secundario): _____

Dirección del lugar de reubicación (secundario): _____

*Esta es una *muestra* del vale de permiso. Compruebe con su administración o asesor legal acerca de los requisitos de permiso de los padres de su programa