



신청자 A 이름:	신청자 B 이름:
WAC 검토	아래 각 WAC 조항에 동의하는 경우 체크하십시오
1300: 본인은 110-148 WAC 장을 제공받았으며 이를 읽고 검토하였고, 승인된 면제 또는 예외가 없는 한 모든 면허 요건을 준수하는 것에 동의합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1320: 면제 사유가 없는 한, 모든 아동 가구 구성원이 워싱턴 주 공립교육청(OSPI)의 예방접종 일정에 따라 예방접종을 받아야 합니다. <i>예방접종 정보는 여기에서 확인할 수 있습니다. 의료 면제가 필요한 경우 담당 직원과 상담하십시오.</i>	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1410: 본인은 아동 및 가족의 정보를 비밀로 유지하며, 승인된 사람에게만 공유해야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1420: 본인은 사건이 발생하면 즉시 DCYF 접수 직원과 아동 담당자, 아동 배치 기관(CPA) 사건 담당자, 또는 아동의 인디언 부족 아동 복지(ICW) 사건 담당자(해당하는 경우)에게 보고해야 하며, 항상 48 시간 이내에 보고해야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1430: 본인은 주소가 변경되면 즉시, 그리고 이사하기 전에 안전 및 모니터링(SAM)/아동 배치 기관(CPA) 면허 담당자에게 보고해야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1455: 본인은 어린이가 물놀이용 풀이나 연못, 수영장 등 물이 있는 곳에 접근하지 못하도록 해야 하며, 사용 중에는 항상 안전하게 지켜보아야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1470: 본인은 3 세 미만 아동이나 움직임이 불편한 아동에게 무거운 담요를 사용하지 않아야 합니다. 무거운 담요는 아동 체중의 10%를 초과해서는 안 되며, 금속 구슬이나 기타 질식 위험이 있는 재료를 사용해서도 안 됩니다. 또한, 가슴 중간 위에 놓거나 아동의 움직임을 방해하거나 구속하는 용도로 사용해서는 안 됩니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1480: 본인은 가정 내 반려동물이 있는 경우, 어린이의 안전을 지켜야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1495: 본인은 거주 공간, 주택, 그리고 가정 밖 보호 아동을 운송하는 차량 내에서 흡연을 금지해야 합니다. (이는 전통적인 알래스카 원주민/미국 원주민 또는 종교 의식에서의 담배 사용에는 적용되지 않습니다.)	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1500: 본인은 총기와 탄약을 어린이가 접근할 수 없는 곳에 보관해야 합니다. 총기와 탄약은 별도로 보관해야 합니다. 단, 잠긴 총기 보관함에 함께 보관하는 경우는 예외로 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1510: 본인은 카시트 및 안전벨트 법을 준수하고, 어린이를 안전하고 합법적으로 운송할 계획을 세워야 합니다. 본인은 가정 밖에서 아동을 태워 운전할 경우 유효한 운전면허증과 차량 보험이 있어야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1520: 본인은 아동의 종교적 또는 영적 신념을 존중하며, 그들의 신념에 반하는 종교 활동에 참여하도록 강요하지 않아야 합니다. 1520: 본인은 아동의 기본적인 필요를 충족하고, 아동이 인식하는 문화적 정체성 또는 실제 문화적 정체성을 존중하며, 정서적 지원, 보살핌, 애정을 제공해야 합니다. 또한 규칙적인 일과와 생활 경험을 제공하고, 각 아동의 발달을 돕는 활동을 제공해야 합니다. 1520: 본인은 보호하는 아동에게 연령에 맞는 가구와 활동을 제공해야 합니다. 아동의 종교 및 문화적 필요를 어떻게 지원할 계획인지 설명하십시오: (갱신 목적으로만 사용)	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>

1540: 본인은 위탁 보호를 받는 아동이 집 안에 있을 때, 특정한 조건(2(a)~(c))을 충족하지 않는 한 비디오 또는 오디오 감시 장치를 사용하지 않아야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1550: 본인은 아동이 적절한 의료 및 치과 치료를 받을 수 있도록 해야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1555: 본인은 돌보는 아동이 심각한 감염병이나 전염병에 걸릴 위험이 있는 경우, 해당 아동의 DCYF 담당 직원 및 SAM/CPA 면허 담당자에게 연락해야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1575: 본인은 의약품을 반드시 처방 라벨에 명시된 대로만 제공해야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1580: 본인은 모든 의약품이 아동이 접근할 수 없는 곳에 보관해야 합니다. 단, 사회복지사의 승인을 받은 아동은 자가 투약할 수 있습니다. 여기에는 일반의약품, 비타민 및 허브 보조제가 포함됩니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1610: 본인은 아동이 적절한 보호와 감독을 받을 수 있도록 해야 합니다.	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
1615: 본인은 체벌이나 언어적 학대, 방임, 모욕감이나 두려움을 유발하는 처벌을 해서는 안 됩니다. 여기에는 다음이 포함되나 이에 국한되지 않습니다: 체벌(때리기), 욕설, 협박, 모욕, 위협, 문을 잠그는 타임아웃, 그리고 음식이나 물을 제한하는 방식 등. 연령대별로 사용하는 훈육 방식을 구체적으로 설명하십시오: (갱신 목적으로만 사용)	신청자 A <input type="checkbox"/> 신청자 B <input type="checkbox"/>
서명	
신청자 A 이름	생년월일
신청자 A 서명	날짜
신청자 B 이름	생년월일
신청자 B 서명	날짜