

Cuidado de niños en hogar familiar Autorización de permiso general

Nombre del niño	Segundo nombre	Apellido	Nombre de proveedor de niños
-----------------	----------------	----------	------------------------------

El proveedor o asistente tiene permiso para transportar a mi hijo/a en un automóvil para llevar:

- | | Si | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. A excursiones | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hacia y desde la escuela..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Para obtener asistencia médica..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. A mandados ocasionales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Otro (especifique a continuación): | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Este permiso se otorga cuando el proveedor de cuidado de niños cumple con todos los requisitos para transportar niños.
WAC 110-300B-6475

El proveedor o asistente tiene mi permiso para:

- | | Si | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Llevar a mi hijo/a caminatas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Llevar a mi hijo/a en transporte publico..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Llevar a mi hijo/a nadar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Tomar fotografías de mi hijo/a..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dar mi número de teléfono y domicilio a otros padres | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Otro (especifique a continuación): | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Firma del padre o tutor	Fecha	Firma del Padre o Tutor	Fecha
-------------------------	-------	-------------------------	-------