보육시설과 부모간 계약

____ 은
(시설의 이름)

______________________________ 을 위해 보육 서비스를 제공하는 것에 동의하며 서비스는
(자녀의 이름)

____, 아침 __________ 시 부터
(요일)

오후 ____________ 시 까지 ________________ 월 부터 ___________________ 월 까지
(월) (월)

제공됩니다.

본인의 자녀는 다음의 식사계획에 참여할 것입니다. (해당되는 식사와 간식의 동그라미 하세요):

아침 아침 간식 점심 오후 간식

밤 간식 저녁 취침 전 간식

자녀에게 어떤 약이든 제공되기 전에, 본인은 날짜, 자녀의 이름, 약 이름, 처방전 번호(있는 경우), 복용량과 복용해야하는 날짜 및 시간이 포함 된 서면승인을 제공할 것입니다. 약은 자녀의 이름이 표시된 원래의 용기에 들어 있을 것입니다.

본인의 자녀는 부모(들), 부모(들)의 승인을 받은 사람(들) 또는 시설직원의 호위 없이 시설에 들어가거나 나갈수 없습니다.

본인은 다음의 정보에 중대한 변경사항이 있을 시 이를 반영하여 자녀의 기록을 최신 상태로 유지 할 책임이 본인에게 있음을 인정합니다. (전화번호, 직장의 위치, 비상시 연락처, 자녀의 주치의, 자녀의 건강상태, 유아수유계획, 예방 접종 기록 등)

보육시설은 본인의 자녀와 관련하여 질병, 부상, 약물 부작용 등의 어떤 사항에 대해서든 본인에게 알려주는 데 동의 합니다.

____ 은 본인의 자녀가 일반 교통편, 견학, 시설에서 떨어진 특별활동, 수심 2 피트 이상의 물 관련 활동에 참여하기 전에 본인으로부터 서면 동의를 받는 것에 동의합니다.

본인은 본인이 없을 때 보육시설이 본인의 자녀를 위한 응급의료를 받을 수 있도록 승인합니다.

본인은 사본을 받았으며 위에 명시된 시설의 정책 및 절차를 준수하는 데 동의합니다.

서명: ______________________________________ ____________________
부모/보호자 날짜

서명: ______________________________________ ____________________
시설관리자 / 권한인 날짜