



Por Favor completa este formulario para inscribirse en nuestro programa de refieras. ¡Apreciamos su participación!

www.ccrctulsa.org

18 N. Norwood Ave., Tulsa, OK 74115 Ph. (918) 834-2273 Fax (918) 836-9712

Información en General de la Guardería:

El/la Dueño(a) de la licencia de la guardería

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Nombre de la Guardería:

Tipo de Guardería:

Centro ___ FCCH(Horgar) ___ FCCH Grande ___
Pre-escolar/MDO ___ Drop-in ___ Campamento de Verano ___
Programa Antes o Después de la escuela ___ Niñera ___
Head start ___ First Start ___

Domicilio de la guardería: _____

Ciudad _____ Estado ___ Código Postal _____ - _____

Condado _____

La intersección más cercana a la dirección de la guardería:

_____ y _____.

Dirección de correo: _____

Ciudad _____ Estado ___ Código Postal _____ - _____

Condado _____

Teléfono: _____ Teléfono Secundario: _____

Fax: _____ correo electrónico: _____

Sitio de Red: _____

Información de la Licencia:

K8: _____ Fecha d Expiración: _____

Tipo de Licencia:

Licencia para Centro ___ Licencia para Drop-In ___ Licencia FCCH ___

Licencia Parte del Día ___ Licencia Exenta ___

Capacidad:

Capacidad Total de la Licencia: ____ Capacidad Total que Desea ____
Vacantes Totales ____

Las Edades que puede aceptar:

De ____ Años ____ Mes ____ Semanas
A ____ Años ____ Mes ____ Semanas

Transporte

¿Puede transportar a las escuelas cerca de su guardería? ____ Sí ____ No
¿Como va a transportar, en autobús de escuela, caminando o en su vehículo (carro) personal?

Liste las escuelas, por favor.

¿La guardería esta cerca de una parada de autobús de la ciudad? ____ Sí ____ No
¿Puede transportar a -o- de los hogares? ____ Sí ____ No

Lenguajes:

____ Inglés ____ ASL ____ Francés ____ Laosiana
____ Español ____ Vietnamita ____ Árabe

Estrelas:

____ 1 Estrella ____ 1+ estrella ____ 2 Estrella ____ 3 Estrella
____ NAEYC ____ NAFCC

Cual formas de finánciale asistencia se puede aceptar:

____ Subsidio de DHS ____ Precios Ajustables ____ SSI
____ Subsidio Indio

Los Días y Las Horas de Operación:

Días	Abierto	Cerrado
____ Lunes	_____	_____
____ Martes	_____	_____
____ Miércoles	_____	_____
____ Jueves	_____	_____
____ Viernes	_____	_____
____ Sábado	_____	_____
____ Domingo	_____	_____



Precios

Para los clientes que tienen una forma de asistencia financiera.

<u>Grupo de edades</u>	<u>Parte de la Semana</u>	<u>La Semana Completa</u>
Infantes (0-12) meses	_____	_____
(13-23) meses	_____	_____
(24-35) meses	_____	_____
Pre-escolar (36-47) meses	_____	_____
Pre-escolar (48-60) meses	_____	_____
Edad de escolar (61+) meses	_____	_____

Para los clientes que **no tienen** una forma de asistencia financiera.

<u>Grupo de edades</u>	<u>Parte de la Semana</u>	<u>La Semana Completa</u>
Infante (0-12) meses	_____	_____
(13-23) meses	_____	_____
(24-35) meses	_____	_____
Pre-escolar (36-47) meses	_____	_____
Pre-escolar (48-60) meses	_____	_____
Edad de escolar (61+) meses	_____	_____

Información del grupo de niños en su cuidado.

<u>Grupo de edades</u>	<u>Capacidad Que Desea</u>	<u>Capacidad Licencia</u>	<u>Vacantes</u>
Infante (0-12) meses	_____	_____	_____
(13-24) meses	_____	_____	_____
(24-35) meses	_____	_____	_____
Pre-escolar (36-47) meses	_____	_____	_____
Pre-escolar (48-60) meses	_____	_____	_____
Edad Escolar (61+) meses	_____	_____	_____

Finanzas

¿La guardería recibe fondo federal o estatal? Sí No

Si, ¿Cuál programa? Head Start State Pre-K Funding

¿Esta su guardería negocio para Lucro o sin fines de lucro? _____

El Ambiente

 Hay Macotas No hay mascotas

 No se Fuma Accesible a silla de ruedas

USDA Programa de Alimento

 Participando/Sí Participando/No

 CCRC Programa de Alimentos Otra Programa de Alimentos



Necesidades Especiales que tiene educación de o experiencia con:

- ADD/ADHD Alergias Monitor Infante
 Asma Autismo Diabetes
 MD/LD MR/LD Convulsiones
 Impedimento del oído/Sordera
 Inhabilidades Emocionales
 Inhabilidades de Desarrollo
 Inhabilidades Físicos
 Aceptando los Niños Excepcionales

Educación

Por Favor liste la educación del director de la guardería, como graduado de colegio o Universidad, descripción(es) de su grado(s).

Practicas de Negocio

- Tarifa Ausencia Contrato con los Padres
 Días de Enferma (para la Proveedora) Días de Vacaciones (para la Proveedora)
 Permite Visitas de los padres sin una Cita
 No Derechos Civiles (para los padres)

Descripciones de su programa

- Computadora disponible
 Viejas Manejando (como al parque) Viejas de Caminando (como al museo)
 Sigue un plan de estudias (un currículo) Sigue un plan de Montessoria
 Tiene lecciones de Español Tiene lecciones de Ingles
 Otra Lecciones Adicionales (Como música, gimnasio, etc.)
 Quisiera un gupo pequenia

Web Refieras

Solamente su nombre, sus horas de operación, las edades que esta aceptando, el nombre de su calle y su número del teléfono estan las informaciones que estan disponible a los padres quien hacer la búsqueda sobre la internet.

¿Para refieras del Web, quisiera que estes informaciones de su guardería estan accesible por el internet de los padres?

- Sí*** ***No.***

Por Favor Nota:

EL CHILD CARE RESOURCE CENTER

NO PUEDE hacer evaluaciones tampoco hacer recomendaciones para alguna proveedora o programa. El Resource Center tampoco no puede garantizar la calidad de las guarderías en la programa de refieras. Entonces, el Resource Center aconseja fuertemente a los padres a evaluarán cada programa antes de usando para la cuidado de sus niños. El Child Care Resource Center no puede aceptar alguna responsabilidad para la calidad del cuidado de alguna programa o proveedora. El Resource Center no puede garantizar refieras a alguna programa y no puede aceptar la responsabilidad para las vacantes de su programa.

Firma de la persona quien completa esta forma.

Por Favor regresa esta forma a:

**Child Care Resource Center
Resource and Referral
18 North Norwood Ave.
Tulsa, OK 74115
Ph. (918) 834-2273 x224
Fax (918) 836-9712
www.ccrctulsa.org**

Estadísticos

Para las Guarderías Hogares:

Su guardería esta en un....

Casa Apartamento Townhouse Caravana
 Dúplex Non-Residencial

Los siguientes preguntas están solamente para propositos estadísticos. Usted puede elegir a no contesta las preguntas siguientes. Elijo a no contestar las preguntas siguientes.

¿Cómo describiría su raza? _____

¿Cual lenguas se hable en su casero? _____

Para las guarderías Centros:

Su centro esta en un facilidad...

Non-Residencial Iglesia Facilitado por Compañía

Las siguientes preguntas están solamente para propositos estadísticos.

Usted puede elegir a no contesta las preguntas siguientes:

Elijo a no conteste las preguntas siguientes.

Numero de empleados quien se describen como:

Mexicano/Mexicano Americano, Chicano

Puertorriqueño Cubano

Otro Hispano /Latino

(Escribe el grupo por favor) _____

Numero de empleados quien se describen como:

Anglosajona Africano Americano Asiático Indiano

Nativa Hawaiano Guamanian/Chamorro Samoano

Indio Americano /Esquema (Escribe las tribus por favor) _____

Chino Filipino Japonés Vietnamita

Otro Asián (Escribe la raza) _____ Otro Pacífico(Escribe la raza) _____

Otra Raza (Escribe la raza) _____

Numero de personas que se hable una lengua otro de Español en el

casero. ¿Cuál Lenguas? _____

¡Gracias para su participación!