

LICENSING DIVISION (LD)

Acuerdo de seguridad del bebé Infant Safety Agreement

Acuerdo de seguridad del bebé		
Para ser llenado por los solicitantes y miembros adultos del hogar:		
☐ No cuido de niños menores de un año de edad.		
0		
Si cuida de niños menores de un año de edad, siga estos dos pasos:		
1) Siga el enlace para ver este video. (https://vimeo.com/725463703/1c55b2616d)		
Entiendo los conceptos de Llanto PÚRPURA y acepto seguir las estrategias explicadas en este video.		
 Siga este enlace (https://www.nichd.nih.gov/sites/default/files/2019-02/Safe Sleep Environ update.pdf) (2 páginas) para leer cómo debe ser un espacio seguro para dormir. Entiendo el sueño seguro y me comprometo a seguir las prácticas que se explican en este enlace. 		
Información y firma del solicitante		
NOMBRE DEL SOLICITANTE A		FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA DEL SOLICITANTE A		FECHA
NOMBRE DEL SOLICITANTE B		FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA DEL SOLICITANTE B		FECHA
NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR 1	FIRMA	FECHA
NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR 2	FIRMA	FECHA
NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR 3	FIRMA	FECHA
NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR 4	FIRMA	FECHA
Firma del empleado de LD/CPA		
Esta familia no cuida de niños menores de un año de edad o le expliqué los conceptos de sueño seguro a esta familia.		
NOMBRE DEL EMPLEADO DE LD/CPA	FIRMA	FECHA