



GENERATION MONTESSORI

Proveedores Delia
Mata
Hernández

Este Contrato es entre _____, en adelante “cliente” y
_____, en adelante “proveedor”, para los servicios de
cuidado infantil proporcionados para los niños que se enumeran a continuación.

184th Ubicación de la avenida

Dirección: 8181 SW 184th Ave
Beaverton, OR 97007

Proveedor: Delia Mata
Número de teléfono: (503)
880-2058

Correo electrónico:
Deliahdez4@yahoo.com
Licencia CCD: Pendiente

Ubicación de la Avenida 13

Dirección: 1105 SE 13th Ave Hillsboro, Or
97123

Proveedor: Delia Mata Hernandez
Número de teléfono: (503)
880-2058

Correo electrónico:
Deliahdez4@yahoo.com Licencia
CCD: CF501475

Información del cliente:

Nombre(s) de los padres/tutor: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Número de teléfono: _____

Correo electrónico(s): _____

Nombre/Dirección del Empleador: _____

Contacto de emergencia y número de teléfono: _____

Personas autorizadas para recoger: _____

(La primera vez que recoja, debe mostrar una identificación)

Niños cubiertos por este contrato:

1. Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

2. Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

3. Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

4. Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Cuéntenos más sobre su(s) hijo(s) y su familia:

¿Tiene su(s) hijo(s) alguna condición médica, como alergias, asma,
etc.? _____

_____ (Si su hijo toma algún medicamento, necesitaremos receta médica)

Cuéntenos sobre la(s) actitud(es) de su(s) hijo(s): _____

Cuéntenos sobre el(los) comportamiento(s) de su(s) hijo(s): _____

Cuéntenos sobre los intereses y aversiones de su(s) hijo(s): _____

Cuéntanos tus reglas en casa: _____

¿Cuántos hijos hay en la familia, edades? _____

Permiso de los padres/tutores:

- A. ¿Nos da permiso para transportar a su(s) hijo(s) a excursiones u otras necesidades? Sí o no
- B. ¿Nos da permiso para proporcionarle medicamentos como Tylenol en caso de que el niño tenga fiebre? Sí o no
- C. ¿Nos da permiso para llamar al servicio médico en caso de una emergencia? Sí o no
- D. ¿Nos da permiso para publicar fotografías de su(s) hijo(s) en Internet (como Facebook, Instagram, página web de cuidado infantil, etc.)? Sí o no

INFORMACIÓN CLAVE

- 1. Primer día de atención: _____
- 2. Horario regular de atención: _____ (AM/PM) a _____ (AM/PM); de lunes a viernes

NOTA: Las entregas tardías no permiten recogidas tardías, los días de ausencia no cubren otro día.

- 3. Política de cargos por pagos atrasados:
 - a. El horario máximo disponible para atención a tiempo completo es de 9 horas y 30 minutos.
 - b. Si el Cliente recoge a su hijo después de las 9 horas y 30 minutos o después de las 5:30 p.m. hora de cierre, el Cliente será responsable de pagar \$1 por minuto.
 - c. El Cliente es responsable de pagar una tarifa de \$1 por minuto si recoge a su(s) hijo(s) fuera del horario regular (si no se ha discutido previamente con los proveedores), independientemente del horario máximo y el tiempo de cierre.
- 4. Cierres Anuales:
 - A. 20 de diciembre a Enero 2 - Vacaciones de invierno
 - B. 15 de enero– Día de MLK
 - C. 19 de febrero- Día del Presidente
 - D. 27 de mayo- Día Conmemorativo
 - E. 4 de julio- Día de la Independencia
 - F. 8 de agosto 12th– Cierre de Verano (PUEDE AJUSTARSE)
 - G. 2 de septiembre - Día laboral
 - H. 11 de noviembre- Día de los Veteranos
 - I. 23 de noviembre y 24 - Feriado de Día de Gracias

NOTA: Algunas fechas de cierre pueden ajustarse según la ubicación y el tiempo. Los padres serán notificados por proveedores un mínimo de 1 semana de antelación.

- 5. Días personales/de enfermedad del proveedor:
 - a. El proveedor es responsable de notificar a los padres con una semana de anticipación sobre cualquier cierre y de proporcionar otro personal para la atención.
- 6. Vacaciones del Cliente:
 - a. El Cliente deberá pagar la tarifa regular incluso si no trajo al niño(s) durante sus vacaciones.
- 7. Días de enfermedad y ausencias del niño:

- a. El Cliente deberá pagar todos los días en los que el niño esté enfermo y no esté en la guardería.
- b. Si los niños se enferman durante el horario de guardería, el Cliente es responsable de recogerlos lo antes posible.

C. El Cliente no debe traer a los niños si están enfermos o muestran efectos secundarios inusuales dentro de las 24 horas anteriores a la atención. Esto incluye vómitos, fiebre, diarrea, dolor de garganta, infección ocular, infección cutánea e infestación de piojos.

8. Tarifas de tenencia:

- a. Si el Cliente es despedido del trabajo, pierde su trabajo o se enferma gravemente y decide retirar temporalmente al niño del cuidado, el proveedor cobrará \$ _____ para mantener el espacio del niño durante _____ semanas. En ese momento se renegociará el acuerdo.

9. Tarifas de excursiones:

- a. El Cliente pagará cualquier costo de bolsillo relacionado con las excursiones, como tarifas de entrada al zoológico, tarifas del centro comunitario u otras tarifas de eventos.

10. Tarifas por servicios adicionales y alimentos:

- a. El Cliente será responsable de traer pañales, toallitas, papillas, fórmula, crema para sarpullidos, bloqueador solar, manta, botas, impermeable, ropa extra para el programa de cuidado infantil.

11. Finalización de contrato:

- a. Si el Cliente desea rescindir el contrato y retirar su hijo de nuestros servicios, debe notificar al proveedor al menos con un mes de anticipación.

NOTA: Si el niño deja el cuidado durante un nuevo ciclo de pago, el Cliente es responsable de realizar el pago completo del mes.

Tendremos dos semanas de período de gracia para adaptarse a cada uno otros, y si el niño, usted o nosotros no estamos satisfechos, este contrato no será válido. Debes avisarnos al menos dos semanas con anticipación si decide suspender el servicio. Eres responsable descubierto el pago por el resto de su ciclo de servicio. Por Firma este contrato significa que usted acepta todos los términos y recibirá un manual para padres.

FIRMA DE LOS PADRES: _____

FIRMA DEL PROVEEDOR: _____