

ACKNOWLEDGEMENT OF RECEIPT OF LICENSING REPORTS

인가 보고서 수령 확인서

저는 _____, 보육센터/가정육아센터에 현재 등록 중인/새로 등록한 at _____ 학생의 학부형/법적 보호자로서, 보건안전법 1596.8595절과 1596.8895절에서 요구하는 바에 따라 다음과 같은 정보를 수령하였음을 확인합니다.

본 시설에서 언급한 A 유형의 결함을 문서화한 인가 보고서 사본. A 유형 결함이란 교정되지 않을 경우 건강, 안전 또는 보호받고 있는 어린이의 개인적인 권리에 즉각적인 위협이 될 수 있는 결함을 말합니다. 여기에는 시설 방문과 입증된 불만사항에 대한 조사가 포함됩니다.

인가 보고서 제공일: _____

현지 인가 등록청 관리 대표 및 불응이 문제가 되고 있는 본 보육센터/가정육아센터의 인가 소지자 사이에 열린 회의에 대한 인가 보고서 사본.

문서 제공일: _____

고소가 취하되거나 행정적인 공청회 절차 또는 법률적인 계약을 통해 해결되기까지 캘리포니아 사회사업부의 본 보육센터/가정육아센터에 대한 인가 취소 의사가 담긴 고소 요약본 사본.

문서 제공일: _____

본인은 본 보육센터/가정육아센터에 새로 등록한 학생의 학부형/법적 보호자로서, 자녀의 등록일로부터 12 개월 전에 인가 소지자가 수령한 상기 명시된 문서들을 제공 받았습니니다.

아래의 본인 서명은 상기 명시된 서류들을 수령했음을 입증합니다..

학부형/법적 보호자 서명:

문서 수령일: