



**POR LA FORMACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES™
POR UNA VIDA SALUDABLE
POR LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

YMCA CHILDCARE RESOURCE SERVICE

Formulario De Información Del Proveedor

Por favor complete esta forma si usted no tiene un horario de tarifas/cuota establecida.

Nombre del Proveedor: _____

Teléfono del Proveedor: _____

Correo Electrónico del Proveedor: _____

Domicilio del Proveedor: _____

Tarifas de Cuidado Infantil:

Edad:	Por Hora	Por Día	Semanal	Mensual	Anual
0-1	_____	_____	_____	_____	_____
2-5	_____	_____	_____	_____	_____
6+	_____	_____	_____	_____	_____

Nombre del padre/madre en el programa: _____

Parentesco del Proveedor con el niño(a): _____

Comentarios/otro: _____

Con mi firma abajo certifico que:

- *Bajo mi cuidado, cobro lo mismo por niño que tiene subsidiario como le cobro al niño que no tiene subsidiario.*
- *El cliente me proporciona los lineamientos de proveedores y la información se reviso.*
- *Supervisión de un adulto (por el proveedor) se mantiene en todo momento cuando los niños estén presentes*
- *El Proveedor se abstendrá de instrucción religiosa*
- *Daré aviso por escrito de cualquier cambio de domicilio o de teléfono dentro de 5 dias abiles.*

Bajo pena de perjurio, que la información anterior es correcta y verdadera a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Proveedor del Cuidado Infantil

Fecha