CHILDREN'S HOME SOCIETY OF CALIFORNIA

Programas de Pagos por Cuidado Infantil y la Red de Cuidado Infantil
Manual de participación familiar

Acuse de Recibo

Es la intención del Programa de Pagos por Cuidado Infantil (CCPP, por sus siglas en inglés) y el Programa de la Red de Cuidado Infantil (FCCHEN, por sus siglas en inglés) de Children's Home Society of California (CHS) de tener políticas claras y consistentes para todos los padres inscritos y los proveedores de cuidado infantil participantes. Se hará todo lo posible para desarrollar y mantener una relación positiva y profesional.

El *Manual de Participación Familiar* de CHS está disponible para usted como un PDF que permite realizar búsquedas en el siguiente enlace:
https://chs-ca.org/wp-content/uploads/2026/10/Family-Participation-Handbook-SP-October-2026.pdf

Si desea recibir una copia impresa del Manual de participación familiar, comuníquese con su especialista del programa asignado.

Esto es para reconocer que he recibido una copia del Manual de Participación Familiar de CHS.

Yo acepto familiarizarme con la información de este manual y seguir las políticas y los procedimientos descritos en el Manual de Participación Familiar. El incumplimiento de estas políticas y procedimientos podrá ocasionar la terminación de los servicios de cuidado infantil.

Yo también entiendo que CHS podrá cambiar, cancelar o agregar cualquier política o procedimiento descrito, de acuerdo con los cambios estipulados por el Departamento de Servicios Sociales de California, con o sin aviso previo.

Para los padres en el proceso de admisión: Firmando este formulario también reconoce que he visto la Orientación de Inscripción.

_____
Nombre del padre o tutor legal (LETRA DE MOLDE)

_____ _____
Firma del padre o tutor legal Fecha