Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi

Biểu Mẫu Chấp Thuận và Xác Nhận về Dịch Vụ Trông Trẻ Vị Thành Niên

Tôi hiểu và đồng ý với các yêu cầu sau đây về việc cung cấp dịch vụ trông trẻ vị thành niên trong các chương trình của Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi (Behavioral Health Services, BHS):

1. Tất cả cha mẹ/người giám hộ hợp pháp đều phải ký xác nhận khi đưa trẻ đến và rời khỏi khu vực trông trẻ.

2. Mọi hoạt động thay tã, thay quần áo và cho trẻ dùng nhà vệ sinh đều phải do cha mẹ/người giám hộ hợp pháp thực hiện. Nhân viên có thể sẽ không cung cấp các dịch vụ này.

3. Tất cả thực phẩm, bình sữa và túi đựng tã phải có nhãn ghi rõ ràng tên của trẻ.

4. Khi đưa trẻ đến, cha mẹ/người giám hộ phải cung cấp tất cả hướng dẫn về việc cho trẻ ăn. Cha mẹ/người giám hộ phải chuẩn bị sẵn sữa bình hoặc đong sẵn nước và sữa công thức để có thể dùng ngay.

5. Cha mẹ/người giám hộ phải thông báo rõ ràng cho nhân viên về loại và lượng thức ăn cho trẻ sơ sinh, đồ ăn hoặc đồ ăn nhẹ cần cho trẻ ăn.

6. Mọi đồ ăn nhẹ được cung cấp cho trẻ đều phải được cha mẹ/người giám hộ hợp pháp đồng ý trước.

7. Trẻ phải luôn mang giày trong suốt thời gian dùng dịch vụ trông trẻ.

8. Trẻ phải được đón ngay sau khi kết thúc buổi hẹn/dịch vụ đã lên lịch.

9. Cha mẹ/người giám hộ hợp pháp phải luôn có mặt tại cơ sở trong suốt thời gian trẻ được trông coi.

10. Cha mẹ/người giám hộ phải thông báo cho nhân viên về mọi tình trạng sức khỏe và/hoặc dị ứng thực phẩm trước khi việc trông trẻ bắt đầu.

11. Không nên đưa trẻ đến dịch vụ trông trẻ nếu trẻ có các triệu chứng cảm lạnh, sốt, phát ban, nhiễm trùng hoặc đã bị tiêu chảy hay nôn mửa trong vòng 24 giờ trước đó.

12. Nếu không thể dỗ trẻ hoặc trẻ có hành vi không an toàn, nhân viên có thể mời cha mẹ/người giám hộ hợp pháp đến giúp đỡ.

Tôi đã đọc thông tin trên và đồng ý tuân thủ các yêu cầu đối với dịch vụ trông trẻ vị thành niên.

Tên Người Tham Gia: _____

Chữ Ký của Người Tham Gia: _____ **Ngày:** _____

Chữ Ký của Người Làm Chứng: _____